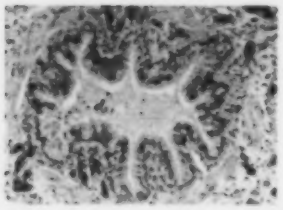
Canadian Institutes of Health Research | Instituts de recherche en santé du Canada

CIHR Institute of Circulatory and Respiratory Health

Annual Report **April 2003 – March 2004**



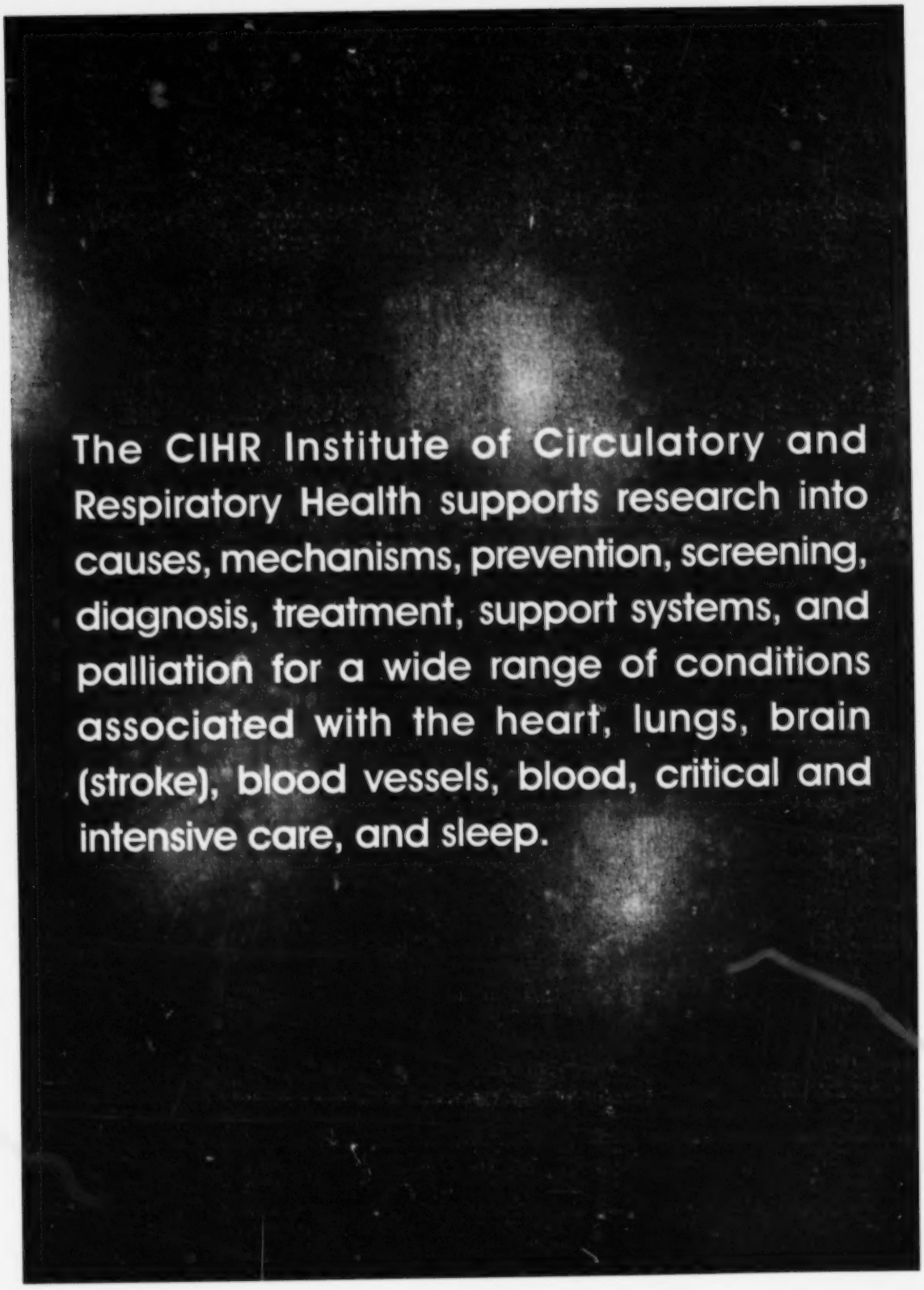
CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research

Canada

Institute of Circulatory and Respiratory Health
Canadian Institutes of Health Research
Providence Health Care / St. Paul's Hospital, University of British Columbia
Burrard Building, Room 553
1081 Burrard Street
Vancouver, British Columbia V6Z 1Y6
www.cihr-irsc.gc.ca

©Her Majesty the Queen in Right of Canada (2004)
Cat. No. MR1-17/2004E-PDF
ISBN 0-662-37891-1

105-02305/


The CIHR Institute of Circulatory and Respiratory Health supports research into causes, mechanisms, prevention, screening, diagnosis, treatment, support systems, and palliation for a wide range of conditions associated with the heart, lungs, brain (stroke), blood vessels, blood, critical and intensive care, and sleep.

Contents

Message from the Scientific Director 3

Who is ICRH? 4
ICRH Team 4
CIHR Clinical Research Initiative 4
Institute Advisory Board 5

Outstanding Research 6
Strategic Initiatives Launched this Fiscal Year 7
Ongoing Strategic Initiatives 8
Developmental Initiatives 9

Outstanding Researchers in Innovative Environments 10
National Research Forum for Young Investigators (YI) in Circulatory and Respiratory Health 11
CIHR Clinical Research Initiative 11
Clinical Trials (CT) Training Program 11
Global and International Health 12
Quality Assurance (Benchmarking) Study 12
ICRH Distinguished Lecture and Prize in the Cardiovascular Sciences 12
Dr. Andres Petrasovits Fellowship Award in Cardiovascular Health Policy Research 13
Strategic Training Initiative in Health Research (STIHR) 13

Effective Partnerships and Public Engagement 14
Partners Forum (PF) 15
Collaboration with the National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI), the National Institutes of Health (United States) 16
Raising Awareness of the General Public 16
Media Coverage 16

Translating Health Research into Action 17
Casebook - Strategies for Circulatory and Respiratory Diseases and Disorders: Lessons Learned in Knowledge Translation 18
Workshop Support 18

Organizational Excellence 19
Evaluation of ICRH-Funded Research and Training Programs 19
Institute Advisory Board 19
Management 20
Communications Efforts 20
Committee Involvement 21

Appendix I. The Big Picture – Estimates of CIHR Funding of Circulatory and Respiratory Health Research 24
Appendix II. ICRH Investments in Strategic Initiatives 26
Appendix III. New and Ongoing Investmentrs by ICRH To Strategic Initiatives 27
Appendix IV. Institute Support Grant 31
Appendix V. ICRH Support of Conferences, Symposia and Workshops 31

Message from the Scientific Director

This past year, Canadians came face-to-face with the realities of living in a global community, one that appears to be shrinking with each passing day. The severe acute respiratory syndrome (SARS) epidemic is but one example of this new reality. The Canadian health research enterprise rose to the challenge and offered much new knowledge and guidance during the trying time of the epidemic. It is impressive how fast Canadian researchers sequenced the SARS genome. What a remarkable achievement! Such an effort set the stage for the development of prototype vaccines.

The unpredictability of health challenges and pressures on the health care system beg the need for proactive health research in areas that could become the menace of society tomorrow, next week or in the next decade, and the need for more venues and vehicles for the translation of this knowledge for the betterment of all Canadians.

The CIHR Institute of Circulatory and Respiratory Health (ICRH) is committed to developing and offering research and training programs in areas of strategic importance that relate to the heart, lung, blood, brain (stroke), blood vessels, critical and intensive care, and sleep. During 2003/2004, ICRH and its partners launched broadly important strategic initiatives including those focused on tobacco use and nicotine addiction, global health, and the SARS epidemic. The ICRH-specific strategic initiatives launched in collaboration with the National Heart, Lung, and Blood Institute of the National Institutes of Health of the United States will allow researchers to examine ways to improve resuscitation outcomes, the management of thrombotic disorders and *in vivo* imaging techniques for the cardiovascular, pulmonary and hematopoietic systems. These pan-North American offerings will be followed by others.

ICRH recognizes that a strong, vibrant and productive circulatory and respiratory health research enterprise largely depends on the strength of its researchers and trainees. As such, ICRH continues to invest much time and resources towards developing the next generation of health researchers and in encouraging their mentors. The National Research Forum for Young Investigators in Circulatory and Respiratory Health, a major training, mentoring and educational program of ICRH and its partners, should become a landmark event for aspiring circulatory and respiratory researchers. ICRH has also endeavoured to recognize the efforts of great Canadian and international leaders working in the area of circulatory and respiratory sciences through the offering of such awards like the ICRH Distinguished Lecture and Prize in Cardiovascular Sciences.

ICRH has made great strides in the arena of translating circulatory and respiratory health research knowledge into improved health for Canadians, more effective health services and products and a strengthened Canadian health care system. A Casebook of Knowledge Translation (KT) Strategies for Circulatory and Respiratory Diseases and Disorders is currently under development. ICRH continues to participate in and sponsor various events that aim to educate and inform the general public as to the importance and daily relevance of health research.

Progress made in the open competition cannot go unnoticed (see Appendix I). The open competition complements strategic offerings by preparing researchers to examine health research problems at a bigger scale and encouraging researchers to explore areas that are not necessarily the focus of strategic offerings, but that are important in expanding the frontiers of understanding circulatory and respiratory diseases and disorders. The open competition has always been the driving force behind the health research engine in Canada and is critical to the success of the enterprise as a whole. ICRH employs programmatic tools like the New Frontiers Program to assist researchers in their quest of being more successful in both the open and strategic competitions, and to mobilize people across disciplines, themes, geographies, and insights.

As you will read, ICRH and especially the research community has much to be proud of. ICRH could not have accomplished all that it has this past year without the generous commitment, in time and resources, of its many partners, champions, researchers, trainees and supporters. On behalf of everyone at ICRH, thanks to all for your continued encouragement and support of ICRH's mission to develop a national research agenda for the circulatory and respiratory sciences.

Cheers!

Bruce M. McManus, MD, PhD, FRSC
Scientific Director
CIHR Institute of Circulatory and Respiratory Health

Who is ICRH?

ICRH Team

Arun Chockalingam
Assistant Director
Tel.: (604) 806-8932
Fax.: (604) 806-8935
achockalingam@mrl.ubc.ca

Karen Dewar
Deputy Director, Program Delivery
Tel.: (613) 941-4576
Fax.: (613) 954-1800
kdewar@cihr-irsc.gc.ca

Salima Harji
Senior Project Officer
Tel.: (604) 806-8658
Fax.: (604) 806-8935
sharji@mrl.ubc.ca

Elisa Hines Reimer
Senior Associate
Tel.: (613) 954-0544
Fax.: (613) 954-1800
ehinesreimer@cihr-irsc.gc.ca

Bruce McManus
Scientific Director
Tel.: (604) 806-8934
Fax.: (604) 806-8935
bmcmanus@mrl.ubc.ca

Melanie Train
Administrator
Tel.: (604) 806-8934
Fax.: (604) 806-8935
mtrain@mrl.ubc.ca

CIHR Clinical Research Initiative

John Cairns
Project Leader
Tel.: (604) 682-2344 Ext. 63280
Fax.: (604) 806-8935
jacairns@medd.med.ubc.ca

Annie Prud'homme Genereux
Project Officer
Tel.: (604) 682-2344 Ext. 63278
Fax.: (604) 806-8935
aprudhomme@mrl.ubc.ca

Contact information:

Institute of Circulatory and Respiratory Health
Providence Health Care – University of British Columbia

St. Paul's Hospital
Room 553, Burrard Building
1081 Burrard Street
Vancouver, British Columbia V6Z 1Y6

Tel.: 604-806-8934
Fax.: 604-806-8935
icrh@cihr-irsc.gc.ca

www.cihr-irsc.gc.ca

Institute Advisory Board

Paul W. Armstrong
Professor
Department of Medicine
University of Alberta
Edmonton, Alberta

Peter Glynn
Health Care Consultant
Adjunct Professor
Department of Community Health and Epidemiology, Queen's University Chairman of the Board, Institute for Clinical Evaluative Sciences in Ontario
Kingston, Ontario

Graham Nichol
Associate Professor
Department of Medicine
University of Washington
Seattle, Washington

André Cantin (Chair)
Professor
Department of Medicine, Respiratory Division
University of Sherbrooke
Sherbrooke, Quebec

Frances Gregor
Associate Professor
School of Nursing
Dalhousie University
Halifax, Nova Scotia

Paul O'Byrne
Professor
Department of Medicine
St. Joseph's Hospital
McMaster University
Hamilton, Ontario

Jacques de Champlain
Professor
Departments of Physiology and Medicine
University of Montreal
Montreal, Quebec

Antoine Hakim
Professor and Chair
Division of Neurobiology
Director, Canadian Stroke Network
University of Ottawa
Ottawa, Ontario

Grant Pierce
Professor and Director
Division of Stroke and Vascular Disease
St. Boniface General Hospital Research Centre
University of Manitoba
Winnipeg, Manitoba

Roxanne Deslauriers (Vice-Chair)
Director of Research
Institute for Biodiagnostics
National Research Council of Canada
Winnipeg, Manitoba

Pavel Hamet
Professor
Department of Medicine
Director of Research
Centre hospitalier universitaire de l'Université de Montréal (CHUM)
University of Montreal
Montreal, Quebec

Brian Rutt
Scientist, Imaging Research
Laboratories, Robarts Research Institute
Professor, Department of Diagnostic Radiology and Nuclear Medicine
University of Western Ontario
London, Ontario

Dana Devine
Director of Research and Development, Canadian Blood Services
Professor, Department of Pathology and Laboratory Medicine
University of British Columbia
Vancouver, British Columbia

Kathryn King
Associate Professor
Heritage Population Health Investigator
Faculty of Nursing
University of Calgary
Calgary, Alberta

Jack Siemiatycki
Professor
Département de médecine sociale et préventive
University of Montreal
Montreal, Quebec

Gregory Downey
Professor
Department of Medicine
University of Toronto
Toronto, Ontario

Peter Liu
Director, Heart & Stroke, Richard Lewar Centre of Excellence
Heart & Stroke/Polo Chair
Professor, Departments of Medicine and Physiology
University of Toronto
Toronto, Ontario

Vema Skanes
Adjunct Professor
Department of Immunology
Memorial University of Newfoundland
St. John's, Newfoundland and Labrador

Who is ICRH?

ICRH Team

Arun Chockalingam
Assistant Director
Tel.: (604) 806-8932
Fax.: (604) 806-8935
achockalingam@mrl.ubc.ca

Karen Dewar
Deputy Director, Program Delivery
Tel.: (613) 941-4576
Fax.: (613) 954-1800
kdewar@cihr-irsc.gc.ca

Salima Harji
Senior Project Officer
Tel.: (604) 806-8658
Fax.: (604) 806-8935
sharji@mrl.ubc.ca

Elissa Hines Reimer
Senior Associate
Tel.: (613) 954-0644
Fax.: (613) 954-1800
ehinesreimer@cihr-irsc.gc.ca

Bruce McManus
Scientific Director
Tel.: (604) 806-8934
Fax.: (604) 806-8935
bmcmanus@mrl.ubc.ca

Melanie Train
Administrator
Tel.: (604) 806-8934
Fax.: (604) 806-8935
mtrain@mrl.ubc.ca

CIHR Clinical Research Initiative

John Cairns
Project Leader
Tel.: (604) 682-2344 Ext. 63280
Fax.: (604) 806-8935
jacairns@medd.med.ubc.ca

Annie Prud'homme Genereux
Project Officer
Tel.: (604) 682-2344 Ext. 63278
Fax.: (604) 806-8935
aprudhomme@mrl.ubc.ca

Contact information:

Institute of Circulatory and Respiratory Health
Providence Health Care – University of British Columbia

St. Paul's Hospital
Room 553, Burrard Building
1081 Burrard Street
Vancouver, British Columbia V6Z 1Y6

Tel.: 604-806-8934
Fax.: 604-806-8935
icrh@cihr-irsc.gc.ca

www.cihr-irsc.gc.ca

Institute Advisory Board

Paul W. Armstrong
Professor
Department of Medicine
University of Alberta
Edmonton, Alberta

Peter Glynn
Health Care Consultant
Adjunct Professor
Department of Community Health and Epidemiology, Queen's University Chairman of the Board, Institute for Clinical Evaluative Sciences in Ontario
Kingston, Ontario

Graham Nichol
Associate Professor
Department of Medicine
University of Washington
Seattle, Washington

André Cantin (Chair)
Professor
Department of Medicine, Respiratory Division
University of Sherbrooke
Sherbrooke, Quebec

Frances Gregor
Associate Professor
School of Nursing
Dalhousie University
Halifax, Nova Scotia

Paul O'Byrne
Professor
Department of Medicine
St. Joseph's Hospital
McMaster University
Hamilton, Ontario

Jacques de Champlain
Professor
Departments of Physiology and Medicine
University of Montreal
Montreal, Quebec

Antoine Hakim
Professor and Chair
Division of Neurobiology
Director, Canadian Stroke Network
University of Ottawa
Ottawa, Ontario

Grant Pierce
Professor and Director
Division of Stroke and Vascular Disease
St. Boniface General Hospital Research Centre
University of Manitoba
Winnipeg, Manitoba

Roxanne Deslauriers (Vice-Chair)
Director of Research
Institute for Biodiagnostics
National Research Council of Canada
Winnipeg, Manitoba

Pavel Hamet
Professor
Department of Medicine
Director of Research
Centre hospitalier universitaire de l'Université de Montréal (CHUM)
University of Montreal
Montreal, Quebec

Brian Rutt
Scientist, Imaging Research
Robarts Research Institute
Professor, Department of Diagnostic Radiology and Nuclear Medicine
University of Western Ontario
London, Ontario

Dana Devine
Director of Research and Development, Canadian Blood Services
Professor, Department of Pathology and Laboratory Medicine
University of British Columbia
Vancouver, British Columbia

Kathryn King
Associate Professor
Heritage Population Health Investigator
Faculty of Nursing
University of Calgary
Calgary, Alberta

Jack Siemiatycki
Professor
Département de médecine sociale et préventive
University of Montreal
Montreal, Quebec

Gregory Downey
Professor
Department of Medicine
University of Toronto
Toronto, Ontario

Peter Liu
Director, Heart & Stroke/Richard Lewar Centre of Excellence
Heart & Stroke/Polo Chair
Professor, Departments of Medicine and Physiology
University of Toronto
Toronto, Ontario

Verna Skanes
Adjunct Professor
Department of Immunology
Memorial University of Newfoundland
St. John's, Newfoundland and Labrador

Outstanding Research

In Canada and the USA, cardiovascular diseases account for about 45% of all deaths. The most dramatic cause of these deaths is myocardial infarction (56%), that results in irreversible loss of cardiomyocytes and a deficit of cardiac function. A team of researchers led by Dr. Jolanta Gutkowska (bottom row, left) from the University of Montreal is examining whether this deficit can be counteracted by stimulating the differentiation of endogenous stem cells by oxytocin or cell replacement therapy. This research program is being funded through the ICRH Regenerative Medicine New Emerging Team Program.

ICRH is committed to developing and offering research programs in areas of strategic importance that relate to heart, lung, blood, brain (stroke), blood vessel, critical and intensive care, and sleep research. The process for the identification of these areas of strategic importance involves extensive consultations of the Institute Advisory Board members, the broader research community and partner organizations, as well as an analysis of current trends and needs in the area of health and health sciences in Canada.

Strategic Initiatives Launched this Fiscal Year

A series of research priorities that were under development over the past 1-2 years, many in collaboration with voluntary, government and provincial organizations and agencies, were launched as strategic initiatives in 2003/2004.

Advancing the Science to Reduce Tobacco Abuse and Nicotine Addiction (Interdisciplinary Capacity Enhancement Grant). ICRH's contribution will focus on areas such as Aboriginal Peoples' health, determinants of use, harm reduction, integrated policy and program interventions, as well as sex differences and gender influences, as they relate to circulatory and respiratory health (see Appendix III).

Gender and Sex Determinants of Circulatory and Respiratory Health (Interdisciplinary Capacity Enhancement Grant, modified program to include operating funds). The relevant research areas include acute coronary syndrome, atherosclerotic disease risks (including metabolic syndromes), and lung disease (including airways disease and lung cancer).

Palliative and End of Life Care (New Emerging Team Grant). ICRH was open to receiving applications that fall under the breadth of this theme, but encouraged applications addressing research communication and decision-making strategies related to palliative and end-of-life care issues, especially those related to congestive heart failure, stroke, and chronic obstructive pulmonary disorders.

Public Health and Health Care System Preparedness and Response to Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS): Evaluation and Lessons Learned (Operating Grant). ICRH supported this important initiative following the SARS outbreak.

Global Health Research Pilot Project Grants (Launched under the auspices of the CIHR Global Health Research Initiative). This Request for Applications, launched in fall 2003, was designed to build research capacity by supporting innovative high-risk, pilot or feasibility research on ecological, technological, economic, political, and socio-cultural forces that influence health and/or major health and health systems problems that affect vulnerable populations in low-, middle- and high-income countries. ICRH provided support for one of the successful grants that focuses on populations in China (see Appendix III).

Through the Global Health Research Program Development and Planning Grants program, Drs. Jean Bourbeau and Jean-Paul Collet (bottom row, third from the left), together with Dr. Wang Chen, will develop a collaborative research program in China and Canada to optimize chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and asthma management.

Canada-USA Initiatives. Following an historic meeting in June 2003 of representatives from ICRH, CIHR and the National Heart, Lung, and Blood Institute of the National Institutes of Health of the United States, joint initiatives were launched in three priority areas:

- **Clinical Research Consortium to Improve Resuscitation Outcomes.** This initiative will support regional centres in the US and Canada that will conduct multiple collaborative trials to aid rapid translation of promising scientific and clinical advances to improve resuscitation outcomes resulting from cardiopulmonary and traumatic arrest.
- **Inflammation and Thrombosis.** This initiative provides support for research on the interplay between inflammation and thrombosis, and encourages translational and preclinical studies for the development of anticoagulation agents for better management of thrombotic disorders.
- **Cellular and Molecular Imaging of the Cardiovascular, Pulmonary and Hematopoietic Systems.** The focus of this initiative is the development and utilization of techniques that enable non-invasive cellular and molecular probes to image cellular and molecular targets and events *in vivo*.

Dr. Denis Deblois, from the University of Montreal is studying the regulation and significance of cell death (or apoptosis) in cardiovascular organ damage. This CIHR-funded research work may influence future use of cardiovascular drugs.

Ongoing Strategic Initiatives

ICRH is supporting various research programs that were funded in previous fiscal years through Requests for Applications and that focused on areas of strategic importance to ICRH.

Gene-Environment Interactions in Circulatory and Respiratory Diseases. ICRH and the Heart and Stroke Foundation of Canada (HSFC) are currently supporting three interdisciplinary health research teams (IHRTs) in this area of gene-environment interactions in circulatory and respiratory diseases. In an effort to provide IHRTs with a forum to present and discuss their IHRT-related scientific work and to encourage linkages across the teams, ICRH and HSF co-sponsored and co-organized a "Gene-Environment Interactions Scientific Meeting", held on June 18, 2003 in Toronto, Ontario. This meeting was attended largely by representatives from the three teams co-funded by ICRH/HSF and other leading researchers working in the field.

ICRH/HSF also co-sponsored a workshop

entitled "Genetic and Environmental Determinants of Cardiovascular Diseases: A Mini-Symposium by IHRT Investigators" that was held in conjunction with the 2003 Canadian Cardiovascular Congress, October 25 to 29, 2003, in Toronto, Ontario. IHRT leaders had an opportunity to speak about the practicalities of examining

Canada-USA Initiatives. Following an historic meeting in June 2003 of representatives from ICRH, CIHR and the National Heart, Lung, and Blood Institute of the National Institutes of Health of the United States, joint initiatives were launched in three priority areas:

- **Clinical Research Consortium to Improve Resuscitation Outcomes.** This initiative will support regional centres in the US and Canada that will conduct multiple collaborative trials to aid rapid translation of promising scientific and clinical advances to improve resuscitation outcomes resulting from cardiopulmonary and traumatic arrest.
- **Inflammation and Thrombosis.** This initiative provides support for research on the interplay between inflammation and thrombosis, and encourages translational and preclinical studies for the development of anticoagulation agents for better management of thrombotic disorders.
- **Cellular and Molecular Imaging of the Cardiovascular, Pulmonary and Hematopoietic Systems.** The focus of this initiative is the development and utilization of techniques that enable non-invasive cellular and molecular probes to image cellular and molecular targets and events *in vivo*.

Dr. Paul Dubois from the University of Montreal is [illegible] cardiovascular drugs.

Ongoing Strategic Initiatives

ICRH is supporting various research programs that were funded in previous fiscal years through Requests for Applications and that focused on areas of strategic importance to ICRH.

Gene-Environment Interactions in Circulatory and Respiratory Diseases. ICRH and the Heart and Stroke Foundation of Canada (HSFC) are currently supporting three interdisciplinary health research teams (IHRTs) in the area of gene-environment interactions in circulatory and respiratory diseases. In an effort to provide IHRTs with a forum to present and discuss their IHRT-related scientific work and to encourage linkages across the teams, ICRH and HSF co-sponsored and co-organized a "Gene-Environment Interactions Sciencefest", held on June 18, 2003 in Toronto, Ontario. This meeting was attended largely by representatives from the three teams co-funded by ICRH/HSF and other leading researchers working in the field.

ICRH/HSF also co-sponsored a workshop

Ms. Treena McDonald, is seen here addressing participants of the 2003 Gene-Environment Sciencefest, the objective of which was to encourage knowledge sharing and collaboration among the three ICRH/HSF-funded interdisciplinary health research teams working in the area of gene-environment interactions in circulatory and respiratory diseases.

entitled "Genetic and Environmental Determinants of Cardiovascular Diseases: A Mini-Symposium by IHRT Investigators" that was held in conjunction with the 2003 Canadian Cardiovascular Congress, October 25 to 29, 2003, in Toronto, Ontario. IHRT leaders had an opportunity to speak about the practicalities of examining

gene-environment interactions and the tools, techniques, processes and approaches they use to study such.

Regenerative Medicine and Nanotechnology. In 2003, ICRH worked collaboratively with the Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction and many other partner organizations to consolidate different research programs that were launched previously in the 2002/2003 fiscal year in the area of regenerative medicine under one large, multi-faceted research initiative. The Regenerative Medicine and Nanotechnology: Innovative Approaches in Health Research initiative was launched in June 2003.

Targeting the Basic Defect in Cystic Fibrosis: Request for Applications to Develop Novel Therapeutic Approaches (Also known as BREATHE: Basic Research and Therapy). The BREATHE initiative, led by the Canadian Cystic Fibrosis Foundation and launched in spring 2003, aims to hasten the translation of knowledge from basic to clinical studies by developing novel therapeutic approaches for altering the course of cystic fibrosis. In early 2004, partners in the BREATHE initiative approved funding for two large research teams.

A team of researchers led by Dr. Robyn Tamblyn from McGill University is working towards optimizing the management of chronic circulatory and respiratory diseases through the use of information technologies. This research program receives funding through one of ICRH's funding programs, Novel and Integrative Approaches to Assessment, Care and Management of Patients with Circulatory and Respiratory Diseases - New Emerging Team Grant. (Back row, from left to right: Dr. Laurel Taylor, Ms. Linda Wolwertz and Mr. Marc-Andre Larochelle. Front row, from left to right: Ms. Elizabeth Dufour and Ms. Yuko Kinoshumi.)

Developmental Initiatives

ICRH continues to develop research areas of strategic importance to the Institute for future programmatic offerings.

New Frontiers Program (NFP). ICRH continued to use the NFP tool to help build the national research agenda for circulatory and respiratory health, and to enhance the effectiveness and activity of the research communities in solving a health research issue or problem (see Appendix III). For example, ICRH, in cooperation with The Lung Association, hosted an NFP workshop from October 19 to 23, 2003 in Toronto, Ontario, for the purpose of "Enhancing and Advancing the Respiratory and Critical Care Research Agendas of Canada" and increasing synergies among and between the two communities. This workshop was organized at the request of researchers from both the respiratory and critical care communities and was attended by approximately 40 researchers. A synthesis report has been posted on the CIHR website for input by the broader community. A final report will be generated later this year that will include input and recommendations from the broader communities. Working Groups are planned and will be charged with the development of initiatives, including those that are enabling (e.g., tools) and those that are destination (e.g., science and translation).

CIHR-INSalud Mexico Collaboration. In keeping with the Memorandum of Understanding that was signed between CIHR and the Institutos Nacionales de Salud (INSalud) in Mexico City in February 2002, both agencies have agreed to pursue the research theme of tuberculosis together. ICRH will provide in-kind support to this initiative by committing staff time and expertise to the development and launching of a research program.

Outstanding Researchers in Innovative Environments

The Strategic Training Initiative in Health Research: Training the Next Generation of Health Researchers

The FUTURE (Facilitating Unique Training Using Research and Education) Program, co-led by Dr. Heather Arthur from McMaster University and Dr. Kathryn King from the University of Calgary, aims to enhance the capacity of nurse scientists to contribute to the cardiovascular health research agenda in Canada. Currently, there is a critical shortage of active cardiovascular nurse scientists in Canada. Cardiovascular nurse scientists are needed to test interventions across the trajectory of cardiovascular disease, from primary prevention through palliation, and in a variety of locales including the home and community. The FUTURE Program mentors aim to triple the current capacity within the next 5 years. (Photo on the left-hand side, from left to right: Mr. Paul Haswell, Ms. Karen Harkness and Dr. Heather Arthur. Photo on the right-hand side, from left to right: Ms. Theresa Green, Dr. Kathryn King, Ms. Cydnee Seneviratne and Dr. Dianne Tapp.)

The IMPACT (Integrated and Mentored Pulmonary and Cardiovascular Training) Strategic Training Initiative supports a group of young investigators spanning disciplines and themes in their investigation of genetic and environmental determinants of heart, lung and blood vessel disease. This research work will help build a better understanding of the mechanisms that lead to these diseases and facilitate the design of predictive, preventative and therapeutic interventions for patients. For example, Dr. Ryon Bateman, an IMPACT trainee, is examining why the body fails to utilize oxygen efficiently, especially during periods of critical illness, and how this leads to multiple organ failure. Using a special fluorescent microscope, he is able to visualize the capillary network in the muscle and brain. This imaging modality allows for the modeling of oxygen transport in microscopic vessels during the progression of events such as the inflammatory response. It is hoped that this research work will lead to the development of novel interventions for improving the oxygenation of tissues in patients with critical illnesses.

The Membrane Proteins and Cardiovascular Disease - Strategic Training Initiative in Health Research led by Dr. Larry Fliegel from the University of Alberta has funded more than 10 trainees since its creation. Trainees have developed proficiency in a wide range of techniques including molecular cloning, DNA analysis, protein expression in tissue culture cells and in bacteria, etc. As well, researchers and trainees have published new insights on such topics as the structure and function of the Na+/H+ exchanger, a protein important in ischemia-reperfusion damage in heart muscle and cardiac hypertrophy. This basic biomedical research will lead to improved, more effective biopharmaceutical agents for the prevention of ischemia-reperfusion injury commonly encountered during open heart surgery. (From left to right: Ms. Emily Slepkov and Dr. Larry Fliegel.)

Outstanding Researchers in Innovative Environments

The Strategic Training Initiative in Health Research: Training the Next Generation of Health Researchers

The FUTURE (Facilitating Unique Training Using Research and Education) Program, co-led by Dr. Heather Arthur from McMaster University and Dr. Kathryn King from the University of Calgary, aims to enhance the capacity of nurse scientists to contribute to the cardiovascular health research agenda in Canada. Currently, there is a critical shortage of active cardiovascular nurse scientists in Canada. Cardiovascular nurse scientists are needed to test interventions across the trajectory of cardiovascular disease, from primary prevention through palliation, and in a variety of locales including the home and community. The FUTURE Program mentors aim to triple the current capacity within the next 5 years. (Photo on the left-hand side, from left to right: Mr. Paul Haswell, Ms. Karen Harkness and Dr. Heather Arthur. Photo on the right-hand side, from left to right: Ms. Theresa Green, Dr. Kathryn King, Ms. Cydnee Seneviratne and Dr. Dianne Tapp.)

The IMPACT (Integrated and Mentored Pulmonary and Cardiovascular Training) Strategic Training Initiative supports a group of young investigators spanning disciplines and themes in their investigation of genetic and environmental determinants of heart, lung and blood vessel disease. This research work will help build a better understanding of the mechanisms that lead to these diseases and facilitate the design of predictive, preventative and therapeutic interventions for patients. For example, Dr. Ryon Bateman, an IMPACT trainee, is examining why the body fails to utilize oxygen efficiently, especially during periods of critical illness, and how this leads to multiple organ failure. Using a special fluorescent microscope, he is able to visualize the capillary network in the muscle and brain. This imaging modality allows for the modeling of oxygen transport in microscopic vessels during the progression of events such as the inflammatory response. It is hoped that this research work will lead to the development of novel interventions for improving the oxygenation of tissues in patients with critical illnesses.

The Membrane Proteins and Cardiovascular Disease - Strategic Training Initiative in Health Research led by Dr. Larry Fliegel from the University of Alberta has funded more than 10 trainees since its creation. Trainees have developed proficiency in a wide range of techniques including molecular cloning, DNA analysis, protein expression in tissue culture cells and in bacteria, etc. As well, researchers and trainees have published new insights on such topics as the structure and function of the Na+/H+ exchanger, a protein important in ischemia-reperfusion damage in heart muscle and cardiac hypertrophy. This basic biomedical research will lead to improved, more effective biopharmaceutical agents for the prevention of ischemia-reperfusion injury commonly encountered during open heart surgery. (From left to right: Ms. Emily Slepkov and Dr. Larry Fliegel.)

ICRH is committed to training and nurturing the next generation of circulatory and respiratory health researchers as well as ensuring supportive and positive environments for seasoned and new investigators.

National Research Forum for Young Investigators (YI) in Circulatory and Respiratory Health

The inaugural YI Forum, a major training and educational program of ICRH and its many partners and co-organized by the Institute of Cardiovascular Sciences, University of Manitoba and ICRH, will take place from May 6 to 8, 2004 in Winnipeg, Manitoba. ICRH and approximately 46 partners will sponsor the inaugural YI Forum, the focus of which is trainees and young investigators, including graduate students, post-doctoral fellows and junior faculty. This annual event is expected to be attended by over 500 individuals, many of whom will be trainees and young investigators. Trainees and young investigators will have the opportunity to deliver scientific presentations, to learn about current circulatory and respiratory research activity, and to interact and share ideas with many colleagues and mentors. Faculty will assist trainees and young investigators in moderation and facilitation of scientific sessions and contribute to workshops on a diverse range of topics. The 2nd annual YI Forum is scheduled to take place from April 28 to 30, 2005, in Winnipeg, Manitoba. Detailed information may be found at the Forum website (www.yiforum.ca).

Members of the Organizing Committee of the inaugural National Research Forum for Young Investigators (YI) in Circulatory and Respiratory Health are seen here following one of many planning meetings held in the year leading up to this landmark event. (Back row, from left to right: Dr. Karen Dewar, Ms. Salima Hirji, Dr. Bruce McManus, Ms. Elissa Hines Reimer and Dr. Pawan Singal. Front row, from left to right: Dr. Arun Chockalingam, Dr. Naranjan Dhalla, Ms. Kim Gaudreau and Dr. Jacques de Champlain.)

CIHR Clinical Research Initiative

ICRH is leading this large initiative on behalf of CIHR and its Institutes, the objective of which is to position Canada as an internationally recognized leader in clinical research. Dr. John Cairns, immediate past-Dean of Medicine at the University of British Columbia, and Dr. Annie Prud'homme Généreux were hired as Project Leader and Project Officer respectively, for the Initiative in spring 2004. They continue to meet with partner organizations and agencies to chart a path forward to position Canada as an international leader in clinical research, in consultation with Dr. McManus, who continues to serve as Scientific Director Champion.

Clinical Trials (CT) Training Program

This program is being led by CIHR Rx&D with assistance from ICRH staff and is linked to the CIHR Clinical Research Initiative. The program arose from a need for standardized and comprehensive training programs in the area of clinical trials and currently comprises two educational components.

CT Mentoring Program. This program is designed for individuals wishing to pursue a career in research. A Request for Applications was launched under this theme in January 2004, the objective of which is to develop clinical trialists who can conceptualize, design and implement randomized controlled trials. Investigators will learn how to initiate and conduct high quality randomized controlled trials from experienced mentors in highly active trial centres.

CT Certification Program. This program is designed for those individuals who wish to work in a support role within the setting of clinical trials. A special working group met in Toronto, Ontario, on January 21, 2004, to develop a core curriculum for the program. The curriculum will likely consist of two components, the first being offered in web-based format and comprising four modules (Good Clinical Practice, Regulatory Issues, Ethical Issues, and Data Management). The second component will include an interactive, face-to-face video conference session. The expected rollout date for the curriculum is fall 2005. ICRH staff continue to support the development of this educational program.

Global and International Health

ICRH staff have dedicated much time to the global health research enterprise by way of sharing knowledge and expertise with the intention of improving the general health and well-being of the global population.

World Heart Federation, Council on Epidemiology and Prevention, 36th Ten-Day International Teaching Seminar on Cardiovascular Disease Epidemiology and Prevention, July 13 to 24, 2003, Victoria, British Columbia. ICRH staff contributed to the organization and planning of this training program and offered expertise in curriculum development and teaching time.

Students of the World Heart Federation, Council on Epidemiology and Prevention, 36th Ten-Day International Teaching Seminar on Cardiovascular Disease Epidemiology and Prevention are seen here during one of the many teaching sessions offered. This Seminar was hosted on Vancouver Island, especially through the efforts of Dr. Arun Chockalingam.

The 5th International Heart Health Conference, June 13 to 16, 2004, Milan, Italy. ICRH is a sponsor of this Conference, the theme of which is "Positioning Technology to Serve Global Heart Health." ICRH staff are assisting with the planning and organization of the core program, including six symposia at the Conference.

Cardiovascular Epidemiology Training Program in Sub-Saharan Africa, October 2004, Accra, Ghana. ICRH staff members are assisting with the development of the curriculum for this Training Program.

Quality Assurance (Benchmarking) Study

This study was commissioned by the ICRH in fall 2002, to identify the processes that influence quality assurance in university-based basic biomedical research laboratories. The study employed a survey tool to assess how exemplary laboratories and organizations proactively incorporate these processes into their research programs to foster a safe, efficient, and productive research and learning environment. The results of this study as well as secondary research findings will be collated into various articles to be submitted to journals for publication and for distribution to the broader community. These publications will serve as guides for laboratories to foster similar environments.

ICRH Distinguished Lecture and Prize in the Cardiovascular Sciences

Each year, this award is made to an outstanding researcher from across the spectrum of basic, clinical, health services and policy, and population health themes, for his or her contributions to the advancement of cardiovascular sciences. In 2003, Sir Richard Peto, from the University of Oxford, Oxford, was awarded this Prize and was invited to deliver a special address at the 2003 Canadian Cardiovascular Congress held in Toronto, Ontario. Sir Peto delivered an address on "Halving Vascular Mortality in Middle Age" on October 28, 2003.

Sir Richard Peto, recipient of the 2003 ICRH Distinguished Lecture and Prize, is seen here delivering a special address at the 2003 Canadian Cardiovascular Congress.

Dr. Andres Petrasovits Fellowship Award in Cardiovascular Health Policy Research

This program, launched in October 2003 by ICRH and the Heart and Stroke Foundation of Canada, provides one special award in the area of cardiovascular health policy research in memory of Dr. Andres Petrasovits, a prominent Canadian researcher who initiated the International Heart Health Movement. Dr. Petrasovits dedicated his entire adult life while working at Health Canada, until his death in July 2001, to the creation and implementation of the Canadian Heart Health Initiative that continues to provide much needed provincial cardiovascular baseline information for each of the 10 provinces. The results of this program will be announced in June 2004.

Dr. Andres Petrasovits, seen here, dedicated his life to the creation and implementation of the Canadian Heart Health Initiative that continues to provide much needed provincial cardiovascular baseline information. He died in July 2001.

Strategic Training Initiative in Health Research (STIHR)

ICRH continues to use the STIHR tool as a mechanism to train the next generation of circulatory and respiratory researchers. In April 2003, ICRH began funding seven new programs, many of which are co-supported by the Heart and Stroke Foundation of Canada (see Appendix III). The programs are focused on diverse aspects of heart, lung and blood research training.

Dr. Jamil Chakir from Laval University is studying airway epithelial cell repair in patients with asthma and the importance of cell interactions in the repair process. This CIHR-funded research will not only shed light on the basic cellular mechanisms behind airway remodeling in asthmatics, but may also lead to the identification of new target pathways for therapeutic strategies to improve epithelial repair in asthma.

Dr. Christopher Macgowan, a CIHR fellow seen here from the Department of Medical Imaging at the University of Toronto is developing a non-invasive imaging method to study pulmonary hypertension (PH). PH is associated with changes in the structure of small pulmonary vessels. Measurement of these vessel patterns in these vessels will provide a local assessment of PH progression and enable non-invasive monitoring of its response to medication. (From left to right: Ms. Stacey Bevis, Mr. Stefan Petkau, Dr. Christopher Macgowan and Ms. Dominica Yoo(obscured).

Strategic Training Initiative in Health Research (STIHR)

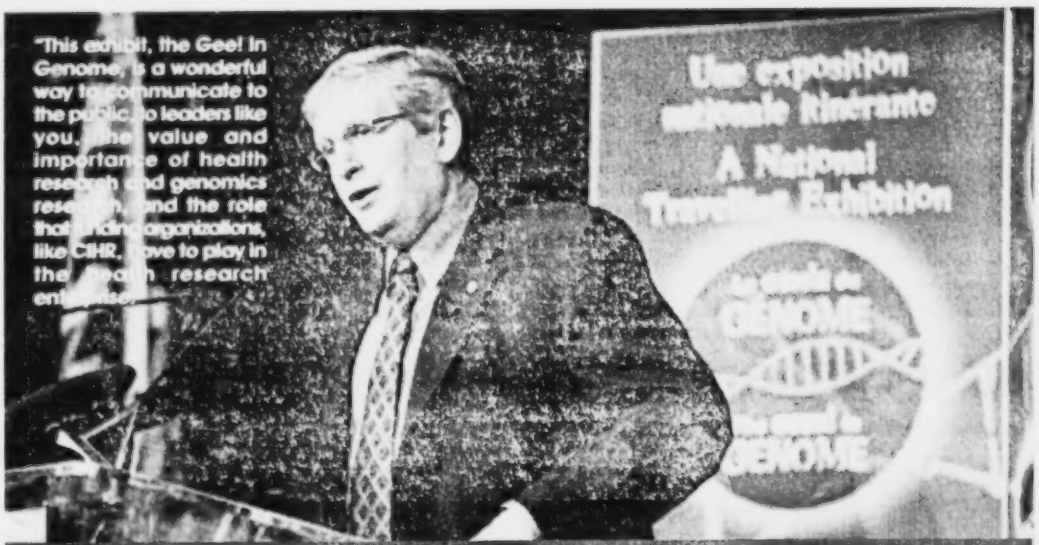
ICRH continues to use the STIHR tool as a mechanism to train the next generation of circulatory and respiratory researchers. In April 2003, ICRH began funding seven new programs, many of which are co-supported by the Heart and Stroke Foundation of Canada (see Appendix III). The programs are focused on diverse aspects of heart, lung and blood research training.

Dr. Andres Petrasovits Fellowship Award in Cardiovascular Health Policy Research

This program, launched in October 2003 by ICRH and the Heart and Stroke Foundation of Canada, provides one special award in the area of cardiovascular health policy research in memory of Dr. Andres Petrasovits, a prominent Canadian researcher who initiated the International Heart Health Movement. Dr. Petrasovits dedicated his entire adult life while working at Health Canada, until his death in July 2001, to the creation and implementation of the Canadian Heart Health Initiative that continues to provide much needed provincial cardiovascular baseline information for each of the 10 provinces. The results of this program will be announced in June 2004.

Dr. Jamila Chakir from Laval University is studying airway epithelial cell repair in patients with asthma and the importance of cell interactions in the repair process. This CIHR-funded research will not only shed light on the basic cellular mechanisms behind airway remodeling in asthmatics, but may also lead to the identification of new target pathways for therapeutic strategies to improve epithelial repair in asthma.

Dr. Christopher Macgowan, a CIHR-funded researcher from the Department of Medical Imaging at the University of Toronto, is developing a non-invasive imaging method to study pulmonary hypertension (PHT). PHT is associated with changes in the stiffness of small pulmonary vessels. Measurement of the flow patterns in these vessels will provide a local assessment of PHT progression and enable non-invasive monitoring of its response to medication. (From left to right: Ms. Labonny Biswas, Mr. Stefan Pintar, Dr. Christopher Macgowan and Ms. Orence Varodayan).



Dr.Bruce McManus, Inaugural Scientific Director, CIHR Institute of Circulatory and Respiratory Health, is seen here making an address during the opening ceremonies of the Gee! In Genome Exhibit at Science World, the British Columbia host of the traveling exhibit.

Colleagues from ICRH, CIHR and NHLBI watch as Dr. Bruce McManus, Scientific Director, ICRH, and Dr. Claude Lenfant, Director, NHLBI, sign agreements on June 11,2003 in Bethesda Maryland to develop three collaborative research programs. This photo was kindly provided by the NHLBI (Photographer: Ms. Miriam Spiessbach). (Back row, from left to right: Dr. Deborah Beebe, Dr. Stephen Mockrin, Dr. Karen Dewar, Dr. Tracey Hoke, Dr. Charles Peterson, Ms. Elissa Hines Reimer, Dr. David Brener and Dr. Carl Roth. Front row, from left to right: Dr. Claude Lenfant and Dr. Bruce McManus.)

Effective Partnerships and Public Engagement

"This exhibit, the Gee! In Genome, is a wonderful way to communicate to the public, to leaders like you, the value and importance of health research and genomics research, and the role that funding organizations, like CIHR, have to play in the health research enterprise."
Une exposition nationale itinérante
A National Travelling Exhibition
GÉNOME
GENOME

Dr Bruce McManus, Inaugural Scientific Director, CIHR Institute of Circulatory and Respiratory Health, is seen here making an address during the opening ceremonies of the GEe! In Genome Exhibit at Science World, the British Columbia host of the traveling exhibit

Colleagues from ICRH, CIHR and NHLBI watch as Dr. Bruce McManus, Scientific Director, ICRH, and Dr. Claude Lenfant, Director, NHLBI, sign agreements on June 11, 2003 in Bethesda Maryland to develop three collaborative research programs. This photo was kindly provided by the NHLBI (Photographer: Ms. Miriam Spiessbach). (Back row, from left to right: Dr. Deborah Beebe, Dr. Stephen Mockrin, Dr. Karen Dewar, Dr. Tracey Hoke, Dr. Charles Peterson, Ms. Elissa Hines Reimer, Dr. David Brener and Dr. Carl Roth. Front row, from left to right: Dr. Claude Lenfant and Dr. Bruce McManus.)

ICRH is committed to working with its many partners in the identification of research themes requiring attention by the research community, the development and offering of research programs in areas of strategic importance, and most importantly, the creation of a national research agenda for the circulatory and respiratory sciences. ICRH endeavours to promote and communicate the importance of this research to the general population and educate them about the outstanding achievements and contributions of Canadian researchers.

Partners Forum (PF)

Each year, ICRH brings together 30-50 representatives from partner agencies and organizations with the long-term objective of building an integrative national research agenda for circulatory and respiratory health, supported by a robust research environment, and with a clear vision that embraces the best of health for all Canadians.

Partners Forum III, April 27 to 28, 2003, Ottawa, Ontario. The objectives of PF III included networking and sharing, learning about the potential impact of databases on research and related ethical/privacy issues, knowledge cycles and clinical research, identification of opportunities for joint action and celebration of past successes. Participants identified three priority issues namely 1) how to enhance research utilizing existing databases; 2) knowledge synthesis; and 3) increasing our understanding of the knowledge cycle and how to implement it. In an effort to respond to these priority issues, ICRH has embarked on developing a "Casebook of Knowledge Translation (KT) Strategies for Circulatory and Respiratory Diseases and Disorders: Lessons Learned in KT" (discussed below). ICRH will also lead the formation of working groups charged with creating a framework to maximize the use of existing databases and developing a systematic and standardized process for synthesizing information.

ICRH awarded its first annual ICRH Creative Partnership Award at PFIII, the purpose of which is to recognize individuals from partner organizations and agencies who facilitate, promote and develop effective and meaningful partnerships in the area of circulatory and respiratory sciences. In 2003, Ms. Jennifer Gee, Manager of Research, Heart and Stroke Foundation of Canada, was recognized for her outstanding contributions in the area of partnership development.

ICRH staff are seen here awarding Ms. Jennifer Gee, Manager of Research at the Heart and Stroke Foundation of Canada, the 2003 ICRH Creative Partnership Award. (From left to right: Ms. Kim Gaudreau, Ms. Salima Hajji, Dr. Bruce McManus, Ms. Jennifer Gee, Ms. Elisa Hines Reimer and Dr. Arun Chockalingam.)

Partners Forum IV: Practical Partnership Tools for Knowledge Translation (KT), April 25 to 26, 2004, Vancouver, British Columbia. The purpose of PF IV is to continue fostering sustainable, dynamic ICRH partnerships with a focus on increasing knowledge about and understanding of KT, the sharing of lessons learned and the development of practical tools for supporting KT in the research community and among partners. ICRH will introduce several concepts and tools for discussion by and feedback from partners, including a draft KT Casebook and Partnership Assessment Tool. Once finalized, the various tools will be translated, posted on the ICRH website and distributed throughout our community.

Collaboration with the National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI), the National Institutes of Health (United States)

Since early 2001, ICRH and NHLBI have discussed possible avenues and areas for joint research initiatives that would facilitate, enable and enhance cross-border collaborations.

Enhancing Canada-United States Collaboration in Circulatory and Respiratory Health Research: Special Requests for Applications (RFA). In the summer of 2003, ICRH participated in the development and implementation of three NHLBI-led RFA including:

- Cellular and Molecular Imaging of the Cardiovascular, Pulmonary, and Hematopoietic Systems,
- Inflammation and Thrombosis, and
- Clinical Research Consortium to Improve Resuscitation Outcomes.

All competitions were open to researchers in Canada and the United States. ICRH staff are actively involved in the management of these initiatives. ICRH has also engaged additional partners in support of successful Canadian applications. The Heart and Stroke Foundation of Canada will provide support to applicants that are responsive to their mandate. ICRH is working with other government departments to support successful regional centres under the Resuscitation Outcomes initiative.

Resuscitation Sciences Symposium (ReSS), held in conjunction with the Annual American Heart Association Scientific Sessions, November 7 to 10, 2004, New Orleans, Louisiana. ICRH will co-sponsor this symposium with the NHLBI and the American Heart Association. It is anticipated that all researchers and professionals working in this field will benefit from the research sessions offered at this meeting.

Raising Awareness of the General Public

ICRH continues to support events that increase awareness in the general public of the value and importance of health research as well as aim to improve health behaviours in the general public.

Food for Health Exhibit, March 2006. ICRH, a sponsor of this Exhibit, is offering input into key messages that relate to diet and heart disease.

4th Annual Public Heart Health, June 12, 2004, Winnipeg, Manitoba. ICRH will sponsor this event, the purpose of which is to educate the general public about risk factors for cardiovascular disease and promote cardiovascular health in the general population.

Gee! in Genome Exhibit, October 2, 2003 to January 5, 2004, Vancouver, British Columbia. ICRH was a sponsor of this traveling exhibit when it was in Vancouver, the purpose of which is to connect members of the public with the scientific community and develop the interest of youth in careers in science and technology. ICRH was featured in a short promotional video that was included at the end of one of the exhibit centerpieces, "How to Build a Human: Predictor", a BBC/TLC co-production.

Media Coverage

ICRH staff, in cooperation with staff from CIHR communications, continue to promote newsworthy CIHR-funded research in the media community.

The Enhanced Feedback for Effective Cardiac Treatment (EFFECT) Study. The results of this study, led by Dr. Jack Tu from the Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES), and made possible through the Canadian Cardiovascular Outcomes Research Team (CCORT) grant, were publicized in a press conference on January 23, 2004, in Toronto, Ontario. ICRH staff participated in and contributed to the press conference. The press conference was covered by major Canadian television networks including CBC, CTV and Toronto Global. Dr. McManus was approached by numerous media outlets to comment on the implications and importance of the study. The media coverage attributed to this study put ICRH in third spot behind the CIHR Institutes of Infection and Immunity, and Nutrition, Metabolism and Diabetes with respect to CIHR's volume of media coverage in 2003/2004.

Translating Health Research into Action

Participants of Partners Forum III are seen here during the workshop component of the Forum discussing such things as opportunities and challenges in the area of knowledge translation and the need for a knowledge translation strategy in the area of circulatory and respiratory sciences. (From left to right: Dr. Kent Stobart, Dr. Carolyn Ross, Dr. Irvin Myers, Ms. Valoree McKay and Dr. Arun Chockalingam.)

developing a knowledge translation strategy (KT) in the area of circulatory and respiratory sciences and ensuring that circulatory and respiratory research is translated into improved health for Canadians, more effective services and products and a strengthened health care system.

Casebook - Strategies for Circulatory and Respiratory Diseases and Disorders: Lessons Learned in Knowledge Translation

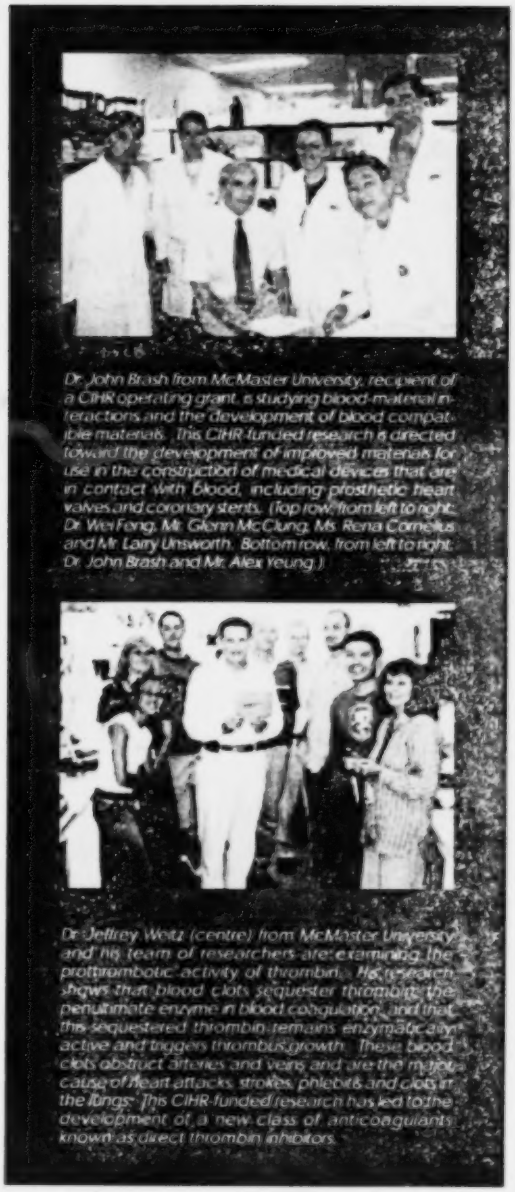
Participants of Partners Forum III (discussed above) identified the need for a tool to educate stakeholders about KT as well as the state of KT in the area of circulatory and respiratory diseases and disorders. It was felt that a KT Casebook, composed of KT successes and failures, could assist in promoting KT activities in the circulatory and respiratory community. As well, the Casebook could serve as a framework for future discussions about the opportunities and challenges that researchers face in the area of KT. Members of the ICRH research community will contribute to the Casebook.

Workshop Support

ICRH has supported various workshops to further KT activities in the area of circulatory and respiratory health.

2004 Summer Institute: Negotiating the Shoals of Applied Research in Population and Public Health and Health Services and Policy Research, June 12 to 16, 2004, Whistler, British Columbia. ICRH will sponsor this unique training opportunity that brings together researchers, students, and decision-makers from across Canada and a variety of health-related disciplines to talk about KT in the context of population and public health and health services and policy research.

Technology Enabled Knowledge Translation Workshop, March 27 to 28, 2003, Vancouver, British Columbia. This workshop examined the use of information and communication technologies in knowledge transfer, exchange, and dissemination. The work from this workshop was published in the Canadian Medical Association Journal. A synthesis report is being distributed to the community for further input and an action plan is currently under development with assistance from ICRH staff.



Dr. John Brash from McMaster University, recipient of a CIHR operating grant, is studying blood-material interactions and the development of blood compatible materials. This CIHR-funded research is directed toward the development of improved materials for use in the construction of medical devices that are in contact with blood, including prosthetic heart valves and coronary stents. (Top row, from left to right: Dr. Wei Feng, Mr. Glenn McClung, Ms. Rena Cornelius and Mr. Larry Unsworth. Bottom row, from left to right: Dr. John Brash and Mr. Alex Yeung.)

Dr. Jeffrey Weitz (centre) from McMaster University and his team of researchers are examining the prothrombotic activity of thrombin. His research shows that blood clots sequester thrombin, the penultimate enzyme in blood coagulation, and that this sequestered thrombin remains enzymatically active and triggers thrombus growth. These blood clots abstruct arteries and veins and are the major cause of heart attacks, strokes, phlebitis and clots in the lungs. This CIHR-funded research has led to the development of a new class of anticoagulants known as direct thrombin inhibitors.

ICRH is committed to developing a knowledge translation strategy (KT) in the area of circulatory and respiratory sciences and ensuring that circulatory and respiratory research is translated into improved health for Canadians, more effective services and products and a strengthened health care system.

Casebook - Strategies for Circulatory and Respiratory Diseases and Disorders: Lessons Learned in Knowledge Translation

Participants of Partners Forum III (discussed above) identified the need for a tool to educate stakeholders about KT as well as the state of KT in the area of circulatory and respiratory diseases and disorders. It was felt that a KT Casebook, composed of KT successes and failures, could assist in promoting KT activities in the circulatory and respiratory community. As well, the Casebook could serve as a framework for future discussions about the opportunities and challenges that researchers face in the area of KT. Members of the ICRH research community will contribute to the Casebook.

Workshop Support

ICRH has supported various workshops to further KT activities in the area of circulatory and respiratory health.

2004 Summer Institute: Negotiating the Shoals of Applied Research in Population and Public Health and Health Services and Policy Research, June 12 to 16, 2004, Whistler, British Columbia. ICRH will sponsor this unique training opportunity that brings together researchers, students, and decision-makers from across Canada and a variety of health-related disciplines to talk about KT in the context of population and public health and health services and policy research.

Technology Enabled Knowledge Translation Workshop, March 27 to 28, 2003, Vancouver, British Columbia. This workshop examined the use of information and communication technologies in knowledge transfer, exchange, and dissemination. The work from this workshop was published in the Canadian Medical Association Journal. A synthesis report is being distributed to the community for further input and an action plan is currently under development with assistance from ICRH staff.

Dr. John Brash from McMaster University, recipient of a CIHR operating grant is studying blood-material interactions and the development of blood compatible materials. This CIHR-funded research is directed toward the development of improved materials for use in the construction of medical devices that are in contact with blood, including prosthetic heart valves and coronary stents. (Top row, from left to right: Dr. Wei Feng, Mr. Glenn McClung, Ms. Rena Cornelius and Mr. Larry Unsworth. Bottom row, from left to right: Dr. John Brash and Mr. Alex Yeung.)

Dr. Jeffrey Weitz (centre) from McMaster University and his team of researchers are examining the prothrombotic activity of thrombin. His research shows that blood clots sequester thrombin, the penultimate enzyme in blood coagulation, and that this sequestered thrombin remains enzymatically active and triggers thrombus growth. These blood clots obstruct arteries and veins and are the major cause of heart attacks, strokes, phlebitis and clots in the lungs. This CIHR-funded research has led to the development of a new class of anticoagulants known as direct thrombin inhibitors.

Organizational Excellence

ICRH staff are committed to ensuring that the Institute and the research programs it administers operate in a transparent, efficient and effective manner and accordingly, have created tools, processes and venues for ensuring such.

Evaluation of ICRH-Funded Research and Training Programs

ICRH has endeavoured to monitor the performance of and provide guidance to ICRH-funded programs in an effort to ensure continuous progress.

Gene-Environment Interactions Reporting and Advisory Session, June 19, 2003, Toronto, Ontario. ICRH and the Heart and Stroke Foundation of Canada co-sponsored this interactive meeting to assure that scientific progress is made by the three gene-environment interactions Interdisciplinary Health Research Teams (IHRTs) individually and collectively, and to develop a common understanding of challenges and accountabilities that are shared by funders and scientists. Prior to the meeting, IHRTs were required to complete a Status Report and Performance Measures Survey. An External Advisory Panel comprised of Drs. Paula Gregory, Michael Hayden, and Stephen Young provided input into future directions and offered reflections on the strengths and weaknesses of each of the research programs, based on oral presentations made by each team. IHRT leaders found this feedback to be extremely valuable and have since made enhancements and improvements to their research programs. A similar session is planned for October 2004.

Chronic Disease New Emerging Team (NET) Grants. In cooperation with partners, NET leaders were required to complete a Performance Measurement Survey in the fall of 2003 wherein they outlined progress made in such areas as creation and development of new competitive research teams, development of multidisciplinary and cross-thematic research, and training and establishment of new investigators. ICRH staff and partners are formalizing a process for the mid-term review of these programs that is scheduled to begin in the summer of 2004.

Strategic Training Initiative in Health Research (STIHR). ICRH staff contributed to the development of the Strategic Training Program Grant Progress Report that is scheduled to be implemented in the summer of 2004.

New Frontiers Program (NFP). NFP groups were required to submit a progress report in 2003 wherein they provided information on such things as grants and awards received as a result of their NFP work, ongoing activities, etc.. ICRH staff also reviewed the NFP synthesis report that was submitted by each group following their workshop and compiled information on gaps, recommendations and how ICRH is addressing these recommendations.

Evaluation of the Institutes. ICRH staff members have been engaged in discussions with corporate staff who are leading the development of an evaluation strategy for the Institutes.

Institute Advisory Board

ICRH is guided by an Institute Advisory Board (IAB) of leaders who work in the area of circulatory and respiratory health and volunteer their precious time to offer advice and recommendations about ICRH activities and programs. IAB members who completed their term in the 2002/2003 fiscal year were replaced with Drs. Paul Armstrong, Peter Glynn, Kathryn King, Graham Nichol and Brian Rutt during the 2003/2004 fiscal year. We thank the out-going members for their continued support and commitment and welcome the new members. This past fiscal year, the IAB met face-to-face three times and met three times by teleconference.

Management

ICRH is committed to managing the IAB, ICRH staff and ICRH programs effectively and has established various mechanisms for such. These include, but are not limited, to the following:

- ICRH recognized IAB members who completed their terms in 2003 and welcomed new members following nomination and renewal processes that were led and facilitated by CIHR.
- In an effort to encourage cross-talk among Institutes, ICRH held a joint IAB meeting with the CIHR Institute of Cancer Research on October 22, 2003, in Toronto, Ontario.
- ICRH staff often invited IAB members to attend meetings, conferences and workshops related to their area of expertise on behalf of ICRH in an effort to ensure that ICRH's interests and activities are communicated to the broader community.
- ICRH staff met regularly to discuss topics such as progress of different projects and areas of opportunities and need within the community.
- ICRH staff met one-on-one with the Scientific Director on a regular basis to discuss such issues as personal development and growth, performance and progress.
- ICRH staff improved their "Workshop Support Mechanism" for researchers, groups, etc., wishing to apply to ICRH for workshop funds.
- The IAB and Institute staff met with the Heart and Stroke Foundation of Canada - Research Policy and Planning Advisory Committee (RPPAC) on October 23, 2003, to discuss current activities and possible future directions.

In an effort to encourage cross-talk among Institutes, ICRH participated in a joint IAB meeting with the CIHR Institute of Cancer Research on October 22, 2003, in Toronto, Ontario. Scientific Directors and Institute Advisory Board Chairs for both Institutes are seen here leading the meeting. (From left to right: Dr. Bruce McManus, Dr. André Carrier, Dr. Heather Bryant and Dr. Phil Branton)

Communications Efforts

In an effort to maintain communication linkages both within ICRH and outside, ICRH staff have established various venues and tools for such. These include, but are not limited, to the following:

- In co-operation with relevant partners, ICRH staff prepared press releases that highlighted newsworthy ICRH-related events, research and training programs, funding announcements, etc.
- In an effort to promote ICRH in the research and broader community, ICRH has distributed promotional materials at ICRH-sponsored meetings, public fora, conferences, etc., and included the CIHR logo on websites related to ICRH-sponsored meetings, etc.
- ICRH staff regularly communicate by e-mail with members of the circulatory and respiratory research community (there are ~2,500 entries in the ICRH list-serve).
- ICRH staff contributed to CIHR promotional materials (e.g., Return on Investment).
- ICRH staff posted documents, reports, meeting minutes, announcements, etc., on the ICRH website.
- ICRH staff routinely invited CIHR/ICRH-funded researchers and trainees and representatives from partner agencies and organizations to face-to-face meetings of the IAB to share their perspectives on how they

are progressing in a CIHR world and to discuss opportunities and challenges in their community (e.g., Innovation Speakers, special guests) (see Table 1).

- CIHR corporate staff were invited to attend ICRH meetings, including IAB meetings, to ensure that ICRH staff work effectively with such branches as Program Delivery, Communications, etc.
- The Scientific Director and Assistant Director participated in and contributed to meetings, conferences, public forums, etc., throughout the year to maintain contact with ICRH's community of researchers and partners, and to increase awareness of the challenges and opportunities facing researchers and trainees within ICRH (see Table 2).

Committee Involvement

The ICRH directorship, staff and IAB members served on several CIHR committees and working groups throughout 2003/2004, with involvements such as:

- **CIHR Communications Team.** To share information and to develop and implement marketing and communication strategies for the organization (Salima Harji).
- **CIHR Working Group on Clinical Research.** To ensure that CIHR meets the evolving needs of clinical research at a programmatic level and to ensure that CIHR works effectively with all stake-holder groups in developing short-, intermediate- and long-term plans for optimal training and retention of clinician-scientists and in the furtherment of clinical research in the diversity of Canadian health research environments (Bruce McManus).
- **Committees to develop an evaluation framework for scientific directors and a common evaluation framework for Institutes** (Arun Chockalingam)
- **Ethics Advisory Committee.** To develop two to three strategic priorities for research in ethics, identify potential research questions and knowledge translation components and establish a process for the further development of the CIHR strategic plan for research in ethics (e.g., consultation, linkages with Standing Committee on Ethics' initiatives in the area of capacity building) (Arun Chockalingam and Verna Skanes).
- **Institute Roundtable.** To share information, processes and policies of common concern across the 13 Institutes in collaboration with portfolio branches (Arun Chockalingam).
- **Networks for Health Innovation Working Group.** To develop the concept and criteria for proposed Networks of Health Innovation (Bruce McManus).
- **President's Voluntary Sector Committee.** To maximize the effectiveness of working relationships and partnerships between CIHR and the voluntary sector and to, in turn, increase the benefits of health research (Bruce McManus).
- **Study Committee on the Privacy, Confidentiality and Conflict of Interest Issues of Peer and Relevance Review at CIHR.** To examine the legal and ethical regulations in place and recommend the necessary modifications or additions in order to prevent improprieties or misunderstandings and the appearance of improprieties or misunderstandings concerning the impartiality and the integrity of peer review (Arun Chockalingam and Karen Dewar).
- **Web Content Manager Committee.** To provide leadership, advice and recommendations regarding CIHR's Web Service Activities (Kim Gaudreau).
- **Web Steering Committee.** To ensure the successful implementation of the revised information architecture and the complete re-design of the CIHR Internet site (Arun Chockalingam and Kim Gaudreau).

Table 1 Innovation Speakers

20th IAB Meeting June 5, 2003 Mont Orford, Quebec	Dr. Jean-Paul Praud, Professor, Department of Pediatrics, University of Sherbrooke, Sherbrooke, Quebec Dr. Eric Rousseau, Professor, Department of Physiology and Biophysics, University of Sherbrooke, Sherbrooke, Quebec
23rd IAB Meeting October 23, 2003 Toronto, Ontario	Dr. Tara Haas, Assistant Professor, School of Kinesiology and Health Science, York University, Toronto, Ontario Mr. Jason Pole, PhD Candidate, Department of Public Health Sciences, University of Toronto, Toronto, Ontario

Table 2 Exemplary talks/visits made by the Scientific Director* or Assistant Director*

Enteroviral Infections, President's Symposium, Annual Meeting of the American Society for Investigative Pathology, San Diego, California, April 11-14, 2003*
Quality Management in Basic Biomedical Research Laboratories: Does It Happen? Who Does It? How and Why?, Lunch and Lounge Series, iCAPTURE Centre, Vancouver, British Columbia, April 17, 2003*
Are All Peer-Reviewed Panels the Same? How Does it Affect Researcher Applicants? Lessons from Thorngate, Lunch and Lounge Series, iCAPTURE Centre, Vancouver, British Columbia, April 24, 2003*
Welcoming Address, Partners Forum III, Ottawa, Ontario, April 26-29, 2003*
Can the Duel Between Virus and Host Be Stopped? Emerging Insights into Enteroviral Pathogenesis, Langer Lecture, Annual Scientific Day of the Clinician Investigator Program, Institute of Medical Science, Toronto, Ontario, May 1, 2003*
CVD Prevention Guidelines in Africa, International Conference for Cardiovascular Disease Control and Prevention in Africa, Brussels, Belgium, May 10-12, 2003*
What to Do When Your Grant is Rejected?, Grantscrafting Workshop, Research Education, Vancouver Hospital Health and Sciences Centre, Vancouver, British Columbia, May 26, 2003*
Importance of Networks, Fractals and Power Law for Cardiorespiratory Science, MedMath 2003 Symposium, University of Manitoba, Winnipeg, Manitoba, May 28-30, 2003*
Enteroviral Heart Disease – The Problem Still Begging a Solution, University of Sherbrooke Grand Rounds, Sherbrooke, Quebec, June 6, 2003*
Institute Round Table, Outcomes on "Technology Enabled Knowledge Translation Workshop", Ottawa, Ontario, June 10-11, 2003*
Symposia Chair, Inflammatory Heart Diseases and Cardiac Failure, Canadian Federation of Biological Societies 46th Annual Meeting, Toronto, Ontario, June 11-14, 2003*
Life and Death Signalling in Enteroviral Heart Disease, Plenary Lecture, Canadian Federation of Biological Societies 46th Annual Meeting, Toronto, Ontario, June 11-14, 2003*
Co-Chair, Program Committee, Gene Environment Sciencefest, Toronto, Ontario, June 18-19, 2003*
Dissecting the Genetic and Environmental Basis of Cardiovascular Diseases: What's Happened, What's Possible?, Highlights in Medicine 2003, 50th Anniversary Scientific Conference, University of Saskatchewan, Saskatoon, Saskatchewan, June 23-29, 2003*
Charting One's Future: What, When and Where to Apply, Lunch and Lounge Series, iCAPTURE Centre, Vancouver, British Columbia, July 10, 2003*
Member, Scientific Advisory Boards of the International Academy of Cardiology and the 3rd World Congress on Heart Disease, Washington, DC, July 12-15, 2003*
Welcoming Remarks, World Health Federation 36th International Teaching Seminar on Cardiovascular Disease Epidemiology and Prevention, Victoria, British Columbia, July 13, 2003*
The iCAPTURE Centre New Hope for Hearts and Lungs, Heart & Stroke Foundation of BC & Yukon High School Program, Vancouver, British Columbia, July 16, 2003*
Global Health Research Opportunities for Canadians, World Health Federation 36th International Teaching Seminar on Cardiovascular Disease Epidemiology and Prevention, Victoria, British Columbia, July 16, 2003*
Chair, Student Summer Research Day, St. Paul's Hospital, Vancouver, British Columbia, August 14, 2003*
Transplant Vascular Disease: Role of Lipids and Proteoglycans, Canadian Vascular Biology Working Group Meeting, Vancouver, British Columbia, August 14-16, 2003*
From Gene Expression Profiles to Biological Validation in Enteroviral Heart Disease, Mendel Symposium: Genes and the Heart, International Academy of Cardiovascular Sciences, Brno, Czech Republic, August 26-29, 2003*

Enteroviral Heart Disease: Progress in Understanding Mechanisms and Possible Therapies, Providence Health Care Grand Medical Rounds, St. Paul's Hospital, Vancouver, British Columbia, September 3, 2003*
Patient Education: Issues, Problems and Solutions, Presented at the San Rafael Hospital Medical Grand Rounds, Milan, Italy, September 5, 2003*
Can Microarrays Help Solve Important Questions in Coxsackievirus-Related Pathogenesis?, Faculty of Medicine, University of Alberta, Edmonton, Alberta, September 18, 2003*
Think Tank on "Health Disparities", CIHR Institute of Gender and Health, Ottawa, Ontario, September 21-23, 2003*
The iQ Engine – A Data Integration Tool for the Assessment of Regurgitant Heart Valves, 7th Annual Scientific Meeting, Heart Failure Society of America, Las Vegas, Nevada, September 21-24, 2003*
An Outsider's View of the Program, The Cardiovascular Proteomics Initiative: Defining a New Frontier in Cardiovascular Research Workshop, 7th Annual Scientific Meeting, Heart Failure Society of America, Las Vegas, Nevada, September 21-24, 2003*
The Geel in the Genome Exhibit, Opening Ceremonies, Genome BC, Science World, Vancouver, British Columbia, October 2, 2003*
Participated in the "Action Plan" Development for the Canadian Stroke Network, Ottawa, Ontario, October 7, 2003*
The iCAPTURE Centre and Information Management Challenge, University Health Network, Toronto, Ontario, October 21, 2003*
How to Write a Successful Grant Application, Post Graduate Day, Canadian Cardiovascular Congress, Toronto, Ontario, October 25, 2003*
Co-Organizer, Scientific Session, Canadian Cardiovascular Congress, Toronto, Ontario, October 25-30, 2003*
Genetic and Environmental Determinants of Cardiovascular Diseases, Symposium, Canadian Cardiovascular Congress, Toronto, Ontario, October 28, 2003*
VEGF, Vascular Permeability, Angiogenesis, Thrombosis, and Atheromatous Disease – Are They Related?, Canadian Society of Atherosclerosis, Thrombosis and Vascular Biology, Scientific Session, Canadian Cardiovascular Congress, Toronto, Ontario, October 28, 2003*
An International Leadership Role in Clinical Research – How Close Are We?, Vascular Biology Group, Robarts Research Institute, University of Western Ontario, London, Ontario, October 29, 2003*
Potential Opportunities for Clinical Trials Training Program in Canada, Keynote address to the Society of Clinical Research Professionals of British Columbia, Vancouver, British Columbia, October 29, 2003*
Advisory Committee Meeting, Heart and Stroke Foundation of Ontario, Toronto, Ontario, November 4-6, 2003*
Welcoming Address, Resuscitation Science Symposium Forum, Orlando, Florida, November 8-9, 2003*
World Hypertension League Executive Board Meeting and Strategic Planning Meeting, World Health Organization, Geneva, Switzerland, November 18-22, 2003*
Knowledge Translation and Need for Clinical Research and Potential ICRH-CIHR Funding Opportunities for the Canadian Cardiovascular Outcomes Research Team, National Team Meeting, Toronto, Ontario, November 20, 2003*
Clinician Scientist Cross-cutting Initiative and Opportunity of Partnership between ICRH and INMHA, Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction (INMHA) Institute Advisory Board Meeting, Toronto, Ontario, November 21, 2003*
Overview of New Frontiers Program, National Cardiac Registry Meeting, Toronto, Ontario, November 22, 2003*
The Power of Failure, Mentoring Dinner, UBC Office of the Vice-President Research, Vancouver, British Columbia, November 26, 2003*
The Post-Genomic Opportunities and Challenges for the Physician and the Physician-Researcher in the USA and Canada, Keynote Speaker, IBM Bioinformatics and Information Based Medicine from Pharmacogenomics to Personalized Medicine Conference, San Francisco, California, December 7-9, 2003*
International Workshop on Cardiovascular Health and Chronic Disease Epidemiology for Sub-Saharan Africa, Accra, Ghana, December 7-12, 2003*
Major Epidemiologic Concepts, UBC Cardiology Fellows' Directed Reading Program, Vancouver, British Columbia, January 8, 2004*
Types of Epidemiologic Studies, UBC Cardiology Fellows' Directed Reading Program, Vancouver, British Columbia, January 15, 2004*
Goals for Setting-Up a Clinical Trials Accreditation Program, Advisory Committee for Clinical Trials Training Program, Toronto, Ontario, January 21, 2004*
Advisory Committee Meeting, Heart and Stroke Foundation of Ontario, Toronto, Ontario, January 22-23, 2004*
National Press Conference on Enhanced Feedback for Effective Cardiac Treatment (EFFECT) Study, Toronto, Ontario, January 23, 2004*
International Society of Hypertension Meeting (ISH), São Paulo, Brazil, February 15-19, 2004*
Global Control of Hypertension, World Hypertension League Symposium at the ISH, São Paulo, Brazil, February 16, 2004*
Heart Valves – Normal, Abnormal and Infected, Table Clinic Program, American Academy of Restorative Dentistry, Chicago, Illinois, February 22, 2004*
Microbial Prophylaxis and Resistance: Challenges and Solutions, Projected Clinic Program, American Academy of Restorative Dentistry, Chicago, Illinois, February 23, 2004*
Transplant Vascular Disease, Cardiology Research Rounds, Providence Health, Vancouver, British Columbia, February 24, 2004*
Milan Declaration – Positioning Technology to Serve Global Heart Health, Vancouver, British Columbia, February 25-27, 2004*
Hypertension and Stroke: Population Patterns, Risk Factors and Prevention, UBC Cardiology Fellows' Directed Reading Program, Vancouver, British Columbia, March 5, 2004*
Cardiovascular Pathology in the Department of Pathology: Princess or Cinderella?, Forum on Cardiovascular Pathology Training, Society for Cardiovascular Pathology, Annual Meeting, United States and Canadian Academy of Pathology, Vancouver, British Columbia, March 6, 2004*
CIHR: Making the Blueprint Live, Providence Health Research Day, Providence Health, Vancouver, British Columbia, March 12, 2004*
CVD Issues in Specific Population Groups, UBC Cardiology Fellows' Directed Reading Program, Vancouver, British Columbia, March 12, 2004*
Will Santa Claus Make it to Valentine's Day?, Community Womens' Church Group, North Vancouver, British Columbia, March 13, 2004*
Transplant Vascular Disease, Medical Grand Rounds, Department of Medicine, University of Saskatchewan, Saskatoon, Saskatchewan, March 24, 2004*
Mining the Genes of the Virus-Infected Heart: 'Is there Gold in them Thar Hills?', Special Visiting Lecture, University of Saskatchewan, Saskatoon, Saskatchewan, March 24, 2004*

Appendix I

The Big Picture – Estimates of CIHR Funding of Circulatory and Respiratory Health Research

The following table reflects an estimate of CIHR's support of circulatory and respiratory health research from the 2000/2001 fiscal year to the 2003/2004 fiscal year only. The numbers were generated by searching the CIHR database for grants and awards falling in the area of circulatory and respiratory health using the search criteria described below.

1.The following English key words were used to search various fields of the CIHR database (e.g., "All Research Classes," "All Research Areas," "Funding Keyword," and "Research Project Title"):

anaemia OR anemia OR arrhythmia OR asthma OR atherosclerosis OR blood OR cardiology OR cardiovascular OR cardio vascular OR cardio-vascular OR circulation OR clotting OR coronary OR hematology OR heart failure OR cardiac OR hypertension OR lung OR pulmonary OR myocardial infarction OR respiration OR stroke OR thrombosis AND (Not cancer) AND (Not leukemia) AND (Not leukaemia)

2.The following corresponding French key words were used to search the same fields of the CIHR database:

anémies OR arythmies OR asthme OR athérosclérose OR sang OR cardiologie OR cardio-vasculaire OR cardiovasculaire OR circulation OR coagulation OR coronaire OR infarctus OR hématologie OR insuffisance cardiaque OR cardiaque OR hypertensine OR poumon OR pulmonaire OR infactus du myocarde OR respiration OR accident vasculaire cérébral OR AVC OR thrombose AND (Not cancer) AND (Not leucémie)

3.The database field called "Institute – Priority" was searched for any grant or award holder who indicated on their application to CIHR that the project was related to the mandate of the CIHR Institute of Circulatory and Respiratory Health at either the primary or secondary level.

This search was performed in June 2004. Once the search was completed, the data set was not reviewed for false positives or validated, which could overestimate respiratory and circulatory research figures by up to 30%. The reader should also be aware that the table that follows reflects CIHR's yearly financial contribution to grants and awards and does not reflect only CIHR's new investments. Accordingly, grants and awards held over multiple years and/or renewed in any one year will appear in multiple fiscal years.

The amounts in the table also reflect in-year investments for projects that included, but were not necessarily exclusively related to, circulatory and respiratory health research. It is not possible to determine the proportion of a project amount that is relevant to a specific area of research, therefore the entire project amount can be reported multiple times across several Institutes, as estimated contributions to their areas of research. It would therefore be inappropriate to add up similar numbers from all the Institutes to determine CIHR's overall support of health research. Such a process would lead to a figure which exceeds the total dollars available to CIHR.

CIHR Grants and Awards for Circulatory and Respiratory Research

	Fiscal Year							
	2000-01		2001-02		2002-03		2003-04	
	Amount ($)	Number of Grants/ Awards (n)	Amount ($)	Number of Grants/ Awards (n)	Amount ($)	Number of Grants/ Awards (n)	Amount ($)	Number of Grants/ Awards (n)
CIHR Operating Grants								
Operating Grants	37,825,689	600	49,193,145	742	59,276,335	787	65,749,143	850
Individual Group Project Operating Grants	7,557,737	97	13,658,605	171	14,034,533	181	12,482,905	125
Randomized Controlled Trials	8,204,507	40	11,312,229	44	15,728,198	55	15,576,202	55
Group Grants	6,515,610	21	4,183,371	28	3,958,636	22	4,306,631	22
Equipment and Maintenance Grants	1,700,333	19	1,975,287	26	2,014,414	19	1,469,777	18
NCE Operating Grants	3,525,000	1	3,525,000	1	3,525,000	1	3,525,000	1
Miscellaneous (e.g., Workshops and Symposia)	10,000	2	24,875	5	43,000	3	105,000	8
Institute Support Grant	461,500	1	1,000,000	1	1,000,000	1	1,000,000	1
TOTAL	[illegible]	791	84,873,112	1,018	[illegible]	1,029	104,216,658	1,080
Grants – Strategic Initiatives								
CIHR	2,358,161	64	5,162,513	85	5,230,455	85	4,634,504	74
Any Institute			730,925	12	5,280,176	51	8,374,371	90
Strategic Training Initiative in Health Research			317,969	17	2,475,946	18	4,780,597	19
TOTAL	2,358,161	64	6,211,307	114	12,986,577	154	[illegible]	183
CIHR Training Awards								
Fellowships	3,979,612	163	5,044,335	163	5,258,564	198	4,519,360	161
Studentships	2,090,878	145	2,101,377	151	1,894,283	148	1,880,208	134
Clinician Scientists - Phase I	338,726	6	448,919	11	334,150	9	170,350	4
Exchanges	6,000	2						
TOTAL	6,379,216	316	7,594,631	345	[illegible]	354	[illegible]	299
CIHR Salary Awards								
New Investigators	2,380,239	57	2,754,030	67	3,202,435	81	3,908,397	97
Investigators	2,447,998	46	2,590,767	47	3,139,250	54	3,147,012	51
Chairs	145,833	5	197,500	4	273,223	6	486,215	9
Clinician Scientists - Phase II	236,199	4	219,744	4	346,246	5	448,618	7
Scientists	232,375	4	270,773	4	266,286	5	192,360	3
Career Awards	88,958	2	89,044	2	103,125	3	112,500	3
Senior Research Fellowships	62,500	1	87,516	2	287,531	4	407,986	6
Scholar			59,111	1	48,457	1		
TOTAL	5,594,102	119	[illegible]	131	[illegible]	159	[illegible]	196
Training and Salary Awards – Any Institute								
Studentships			11,601	1	150,045	14	215,887	15
Fellowships					257,543	10	513,818	19
New Investigator					222,660	4	204,259	4
Investigator					50,431	1	142,864	2
TOTAL	0	0	11,601	1	[illegible]	29	[illegible]	40
GRAND TOTAL	$80,125,855	1,163	$104,939,136	1,478	$126,409,902	$1,566	$138,296,852	1,602

CIHR Grants and Awards for Circulatory and Respiratory Research

	Fiscal Year							
	2000-01		2001-02		2002-03		2003-04	
	Amount ($)	Number of Grants/ Awards (n)	Amount ($)	Number of Grants/ Awards (n)	Amount ($)	Number of Grants/ Awards (n)	Amount ($)	Number of Grants/ Awards (n)
CIHR Operating Grants								
Operating Grants	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Individual Group-Proiect Operating Grants	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Randomized Controlled Trials	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Group Grants	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Equipment and Maintenance Grants	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NCE Operating Grants	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Meeting/Workshop, Workshops and Symposia	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Institute Support Grant	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL	**85,800,378**	**781**	**84,873,112**	**1,018**	**90,580,117**	**1,029**	**104,216,658**	**1,080**
Grants – Strategic Initiatives								
CIHR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Any Institute			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Training Program in Heart Research			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL	**2,356,161**	**64**	**6,211,307**	**114**	**12,986,577**	**154**	**17,789,472**	**183**
CIHR Training Awards								
Fellowships	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Studentships	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Clinician Scientists - Phase I	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Exchanges	[illegible]	[illegible]						
TOTAL	**6,375,216**	**318**	**7,584,631**	**345**	**7,486,997**	**354**	**6,550,009**	**299**
CIHR Salary Awards								
New Investigators	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Investigators	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Others	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Clinician Scientists - Phase II	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Scientists	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Career Awards	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Senior Research Fellowships	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Scholar			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
TOTAL	**5,594,102**	**119**	**6,248,485**	**131**	**7,665,543**	**160**	**8,665,087**	**186**
Training and Salary Awards – Any Institute								
Studentships			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Fellowships					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
New Investigator					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Investigator					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL	**0**	**0**	**11,601**	**1**	**660,668**	**29**	**1,077,626**	**40**
GRAND TOTAL	$82,125,655	1,162	$104,939,128	1,479	$129,409,902	$1,565	$138,298,852	1,602

Strategic Initiatives	Number of Grants and Awards	Fiscal Year				TOTAL
		2003/2004	2004/2005	2005/2006	2006 & beyond	
Strategic Training Initiative in Health Research	18	$2,607,902	$2,607,240	$2,608,368	$6,770,547	$14,593,957
Gene-Environment Interactions in Circulatory and Respiratory Health (Interdisciplinary Health Research Teams)	3	1,232,005	1,473,356	1,073,571	895,181	4,674,113
Fetal-Maternal Influences on Circulatory and Respiratory Diseases (New Emerging Team Grants)	1	183,028	174,073	174,657	346,234	878,992
Self-regeneration, Repair and Replacement of Damaged and Diseased Cells, Tissues and Organs in Circulatory and Respiratory Diseases (New Emerging Team Grants)	1	171,000	154,000	154,000	308,000	787,000
Novel and Integrative Approaches to the Assessment, Care and Management of Patients with Circulatory and Respiratory Diseases (New Emerging Team Grants)	1	159,450	149,968	149,977	299,832	759,227
Chronic Disease and Asthma New Emerging Team Grants	3	212,237	207,774	62,200	75,350	637,362
New Frontiers Program	10	329,605				329,605
Strategic Initiative in Health Research Training: Focus on Stroke	15	135,817	144,200	37,983		318,000
Excellence, Innivation and Advancement in the Study of Obesity and Healthy Body Weight (New Emerging Team Grants)	2	50,000	50,000	50,000	100,000	250,000
Global Health Research Pilot Project Grants	1	99,995				99,995
Targeting the Basic Defect in Cystic Fibrosis: Request for Applications to Develop Novel Therapeutic Approaches	1	65,612				65,612
Advancing the Science to Reduce Tobacco Abuse and Nicotine Addiction (NIH Grant)	1	25,000				25,000
Knowledge Translation Strategies for Health Research	1	7,500	8,333			15,833
TOTAL	**58**	**$5,279,451**	**$5,028,985**	**$4,330,748**	**$8,795,144**	**$23,434,328**

[1] Grants and awards in respect to these programs are approved for 1 to 6 years. Figures displayed represent ICRH financial commitments for these programs in 2003/2004 and subsequent years. Availability of these funds in future years is subject to funding appropriations by Parliament. For some initiatives, partners also contributed to the funding of the grants and awards.

[2] Total Value of Grant' can be reported multiple times across several CIHR Institutes given that several Institutes may participate in each grant. Therefore, it would be inappropriate to add up similar numbers from all Institutes to determine CIHR's overall support of health research. Certainly such a process would lead to a figure that exceeds the total expenditures incurred by CIHR.

Appendix II

ICRH Investments in Strategic Initiatives

(For the Fiscal Year Ended March 31, 2004)[1]

Strategic Initiatives	Number of Grants and Awards	Fiscal Year				TOTAL
		2003/2004	2004/2005	2005/2006	2006 & beyond	
Strategic Training Initiative in Health Research	18	$2,607,802	$2,607,280	$2,608,358	$6,770,547	$14,593,987
Gene-Environment Interactions in Circulatory and Respiratory Health (Inter-disciplinary Health Research Teams)	3	1,232,005	1,473,356	1,073,571	895,181	4,674,113
Fetal-Maternal Influences on Circulatory and Respiratory Diseases (New Emerging Team Grants)	1	183,628	174,073	174,657	346,234	878,592
Self-regeneration, Repair and Replacement of Damaged and Diseased Cells, Tissues and Organs in Circulatory and Respiratory Diseases (New Emerging Team Grants)	1	171,000	154,000	154,000	308,000	787,000
Novel and Integrative Approaches to the Assessment, Care and Management of Patients with Circulatory and Respiratory Diseases (New Emerging Team Grants)	1	159,450	149,968	149,977	299,832	759,227
Chronic Disease and Asthma New Emerging Team Grants	3	212,037	267,775	82,200	75,350	637,362
New Frontiers Program	10	329,605				329,605
Strategic Initiative in Health Research Training: Focus on Stroke	15	135,817	144,200	37,983		318,000
Excellence, Innovation and Advancement in the Study of Obesity and Healthy Body Weight (New Emerging Team Grants)	2	50,000	50,000	50,000	100,000	250,000
Global Health Research Pilot Project Grants	1	99,995				99,995
Targeting the Basic Defect in Cystic Fibrosis: Request for Applications to Develop Novel Therapeutic Approaches	1	65,612				65,612
Advancing the Science to Reduce Tobacco Abuse and Nicotine Addiction (Idea Grant)	1	25,000				25,000
Knowledge Translation Strategies for Health Research	1	7,500	8,333			15,833
TOTAL	58	$5,279,451	$5,028,985	$4,330,746	$8,795,144	$23,434,326

[1] Grants and awards in respect to these programs are approved for 1 to 6 years. Figures displayed represent ICRH financial commitments for these programs in 2003/2004 and subsequent years. Availability of these funds in future years is subject to funding appropriations by Parliament. For some initiatives, partners also contributed to the funding of the grants and awards.

"Total Value of Grant" can be reported multiple times across several CIHR Institutes given that several Institutes may participate in each grant. Therefore, it would be inappropriate to add up similar numbers from all Institutes to determine CIHR's overall support of health research. Certainly, such a process would lead to a figure that exceeds the total expenditures incurred by CIHR.

New and Ongoing Investments by ICRH to Strategic Initiatives

(For the Fiscal Year Ended March 31, 2004)

Program: Strategic Training Initiative in Health Research			Funding Start Date (Fiscal Year)	Partners	Total Value of Grant	ICRH's Total Contribution
Heather M. Arthur and Kathryn King	McMaster University and University of Calgary	Training Program for the Development of Cardiovascular Nursing Research Capacity in Canada	2003/2004	Alberta Heritage Foundation for Medical Research, Cancer Care Ontario, CIHR Institute of Aboriginal People's Health, CIHR Institute of Cancer Research, CIHR Institute of Gender and Health, CIHR Institute of Genetics, CIHR Institute of Health Services and Policy Research, CIHR Institute of Infection and Immunity, CIHR Institute of Musculoskeletal Health and Arthritis, CIHR Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction, CIHR Institute of Nutrition, Metabolism and Diabetes, CIHR Institute of Population and Public Health, CIHR Knowledge Translation branch, Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ), Heart and Stroke Foundation of Canada, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST), Michael Smith Foundation for Health Research, The Arthritis Society	$1,852,500 over 5 years	$1,634,090
Yvon Cormier	Université Laval	Quebec Respiratory Health Training Program	2003/2004		$1,852,500 over 5 years	$1,842,000
Larry Fliegel	University of Alberta	Membrane Proteins and Cardiovascular Disease	2003/2004		$1,719,737 over 5 years	$1,492,079
Ross T. Macgillivray	University of British Columbia	Training Program in Transfusion Science	2003/2004		$1,852,500 over 5 years	$1,644,090
Peter D. Paré	University of British Columbia	IMPACT: Integrated and Mentored Pulmonary and Cardiovascular Training	2003/2004		$1,852,800 over 5 years	$1,624,090
Dennis E. Vance	University of Alberta	The SCOLAR (Stroke, Cardiovascular, Obesity, Lipid, Atherosclerosis Research) Training Program	2003/2004		$1,852,500 over 5 years	$1,624,090
Rui Wang	University of Saskatchewan	Gasotransmitter Research And Training (GREAT)	2003/2004		$1,852,500 over 5 years	$1,624,090
Paul Armstrong	University of Alberta	Tomorrows Research Cardiovascular Health Professionals (TORCH)	2001/2002		$1,595,722 over 6 years	$747,539
Roy Cameron	University of Waterloo	Tobacco Research Training Program	2001/2002		$1,839,362 over 6 years	$152,552
Stephen Chung	University of British Columbia	CIHR Health Research Training Program in Transplantation	2001/2002		$1,530,625 over 5 years	$126,677
Graham Côté	Queen's University	Queen's University Proteomics and Protein Function Discovery Training Program	2001/2002		$1,509,335 over 5 years	$126,677
James Dosman	University of Saskatchewan	Public Health and the Agricultural Rural Ecosystem Training Program	2001/2002		$1,595,722 over 5 years	$747,539
Aaron Fenster	John P. Robarts Research Institute	Vascular and Cerebrovascular Transdisciplinary Training Program (vcTTP): Integrated Training in Genetics, Biology, Mathematics, Physic and Engineering Towards an Understanding and Prevention of Vascular and Cerebrovascular Disease	2001/2002		$1,415,427 over 5 years	$860,996
Kent Hayglass	University of Manitoba	Allergy and Asthma: From Molecular Regulation to Population Health	2001/2002		$1,841,124 over 6 years	$457,656
Gary Levy	University of Toronto	A Training Program in Regenerative Medicine	2001/2002		$1,530,627 over 5 years	$363,864
Peter Liu	University of Toronto	A Training Program in Cardiovascular Research: Molecules to Populations, Heart Failure to Prevention	2001/2002		$1,749,068 over 6 years	$976,333
Reinhart Reithmeier	University of Toronto	Training Program in Structural Biology of Membrane Proteins Linked to Disease	2001/2002		$1,845,387 over 6 years	$152,825
Norman Rosenblum	Hospital for Sick Children	Canadian Child and Youth Health Research Clinician-Scientist Development Program (CCYHR-CSDP)	2001/2002		$1,841,125 over 6 years	$152,552
Program: Gene-Environment Interactions in Circulatory and Respiratory Health (Inter-disciplinary Health Research Teams)			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Pavel Hamet	Université de Montréal	CardioGen: A Consortium to Explore the Nature of Gene-Environment Interactions in Major Cardiovascular Disorders Using Human and Animal Models. Should Lead to Targeted Therapeutic and Preventive Interventions in Cardiovascular Disorders	2001/2002	Heart and Stroke Foundation of Canada	$2,632,272 over 5 years	$2,632,272
Peter Liu	University of Toronto	Developing an Integrated Canadian Strategy to Address Heart Failure: Gene Environment Interaction of Host Stress Response Repertoire	2001/2002		$2,550,000 over 5 years	$550,000
Peter Pare	University of British Columbia	Inflammatory Gene Haplotypes and their Susceptibility in Cardiac, Vascular and Pulmonary Disease	2001/2002		$2,744,489 over 5 years	$2,744,489

Program: Fetal-Maternal Influences on Circulatory & Respiratory Diseases New Emerging Team Grant			Funding Start Date (Fiscal Year)	Partners	Total Value of Grant	ICRH's Total Contribution
Graeme N. Smith	Queen's University	Pre-eclampsia: Fetal & Maternal Outcomes and Innovative Therapies	2003/2004	Heart and Stroke Foundation of Canada	$1,739,481 over 5 years	$878,592
Program: Self-regeneration, Repair and Replacement of Damaged and Diseased Cells, Tissues and Organs in Circulatory and Respiratory Diseases - New Emerging Team Grant			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Jolanta Gutkowska	Hôtel-Dieu de Montréal	Development of Cardiac Cell Replacement / Regeneration Therapies Based on Cardiomyogenic Action of Oxytocin	2003/2004	Heart and Stroke Foundation of Canada	$1,557,000 over 5 years	$787,000
Program: Novel and Integrative Approaches to the Assessment, Care and Management of Patients with Circulatory and Respiratory Diseases - New Emerging Team Grant			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Robyn M. Tamblyn	McGill University	E-Integration in the Management of Respiratory and Circulatory Diseases: Elucidating the Multi-Level Mechanisms that Optimize Population Outcomes	2003/2004	Heart and Stroke Foundation of Canada	$1,499,486 over 5 years	$759,227
Program: Chronic Diseases and Asthma New Emerging Team Grants			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Graham Nichol	Ottawa Heart Institute and McMaster University	Cardiovascular Outcomes Related to Economics (CORE) Group	2002/2003	Canadian Diabetes Association, Heart and Stroke Foundation of Canada, The Kidney Foundation of Canada, CIHR Institute of Nutrition, Metabolism and Diabetes	$1,141,608 over 5 years	$304,898
Allan Becker	University of Manitoba	Origins of Asthma in Childhood: The Role of Gene-Environment Interactions	2001/2002	CIHR Institute of Human Development, Child and Youth Health, CIHR Institute of Infection and Immunity	$1,233,000 over 5 years	$411,000
Patrick S. Parfrey	Health Sciences Centre, St. John's, Newfoundland	Canadian Collaborative Group for the Prevention of Illness in Chronic Kidney Disease: The Canadian Prevention of Renal and Cardiovascular End-Points Trial	2001/2002	Canadian Diabetes Association, Heart and Stroke Foundation of Canada, The Kidney Foundation of Canada, CIHR Institute of Nutrition, Metabolism and Diabetes	$1,250,000 over 5 years	$170,934
Program: New Frontiers Program - Development Grants			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Christian F. Deschepper	Institut de recherches cliniques de Montréal	Operational and Ethical Issues Associated with Banking Human Biological Materials	2003/2004		$99,240	$99,240
Kevin Glasgow and Denis Prud'homme	Cardiac Care Network of Ontario and University of Ottawa	National Cardiac Registry Symposium	2003/2004		$80,000	$80,000
Olivier J. Lesur	Université de Sherbrooke	Sepsis Research in Canada: "From Bench to Bedside"	2003/2004		$35,000	$35,000
William A. Mutch	University of Manitoba	Fractals, Networks and Power Laws: Their Importance for Medicine and its Allied Sciences	2003/2004		$40,000	$40,000
Jeffrey Weitz[2]	Hamilton Civic Hospital	A Multidisciplinary Approach to the Diagnosis, Prevention, and Treatment of Atherothrombosis	2003/2004		$67,700	$67,700

[2] This program was mistakenly listed under the New Frontiers Program – Extension Grants in last year's Annual Report.

Program: New Frontiers Program - Extension Grants			Funding Start Date (Fiscal Year)	Partners	Total Value of Grant	ICRH's Total Contribution
Heather M. Arthur	McMaster University	Mapping of National Assets Related to Cardiovascular Nursing Research Capacity	2003/2004	Heart and Stroke Foundation of Canada	$15,000	$7,500
Jean Bourbeau	McGill University	Canadian COPD Cohort Study	2003/2004		$15,000	$15,000
Lorraine J. Greaves	BC Centre of Excellence for Women's Health	Teen Girls and Smoking: Research Proposal Development	2003/2004	Heart and Stroke Foundation of Canada	$7,500	$7,500
Malcolm King	University of Alberta	Aboriginal Community Consultation: Building a Tobacco Misuse Framework	2003/2004	Heart and Stroke Foundation of Canada	$15,000	$15,000
Duncan Stewart	University of Toronto	Gene and Cell-Based Therapies for Cardio-Respiratory Disease	2003/2004	Heart and Stroke Foundation of Canada	$20,000	(in kind)
Program: Strategic Initiative in Health Research Training: Focus on Stroke Training Initiative			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Ksenia Ustinova	Institut de réadaptation de Montréal	The Control of Posture and Bilateral Limb Movements in Stroke Patients	2003/2004	Canadian Stroke Network, Heart and Stroke Foundation of Canada, CIHR Rx&D Research Program, AstraZeneca Canada Inc.	$119,600 over 3 years	$53,500
Janani Balasubramaniam	University of Manitoba	Time and Age Dependant Responses Following Intracerebral Hemorrhage in Rodent Brain	2002/2003		$64,250 over 4 years	$8,525
Yusuf Bhagat	University of Alberta	Diffusion Tensor Magnetic Resonance Imaging of Clinical Stroke	2002/2003		$64,250 over 4 years	$8,525
Maud Champagne-Levau	Institut universitaire de gériatrie de Montreal	Etats Mentaux et Troubles de la Communication chez les Cérébrolésés Droits	2002/2003		$128,667 over 4 years	$16,934
Michael Edwards	University of Waterloo	The Effect of Blood Pressure and Carbondioxide on Dynamic Cerebral Autoregulation	2002/2003		$31,012 over 2 years	$1,700
Robert Gilbert	Dalhousie University	Stroke, Gene Expression and Neuroprotection: Targets for Treatment	2002/2003		$128,500 over 4 years	$16,850
James Kennedy	University of Calgary	Patient Preferences for Outcome with Thrombolysis Following Acute Ischemic Stroke	2002/2003		$157,625 over 4 years	$20,713
Caroline Lagneux	Montreal General Hospital	The Genetic Dissection of Stroke in the Mouse Model	2002/2003		$75,275 over 3 years	$53,189
Yitao Lui	University of British Columbia	AMPAR Trafficking in Models of Cerebral Ischemia	2002/2003		$64,250 over 4 years	$8,525
Martin O'Donnell	McMaster University	1. Improving Anticoagulant Control in Patients with Erratic Control by Daily Vitamin K-Supplementation 2. Effect of Antithrombotoc Therapy and Cerebrovascular Risk Factors on Cognitive Decline	2002/2003		$157,625 over 4 years	$20,713
Hong-Shuo Sun	University of Calgary	Neuroprotective Role of K(ATP)-channels of Interneurons and Neuroglia in Stroke using Knock-out Mice	2002/2003		$64,250 over 4 year	$8,525
Patrick Wheland	University of Calgary	Sensory Control of Locomotion in the Developing Mouse	2002/2003		$150,353 over 4 years	$23,030
Richard Wilson	University of Calgary	Chemoreceptor Interactions and Neural Plasticity in the Control of Breathing	2002/2003		$173,153 over 4 years	$23,030
Timothy Wilson	University of Western Ontario	Sympathetic Nervous System and Cerebrovascular Control	2002/2003		$37,000 over 2 years	$3,200
Dong Ye Zhu	University of Calgary	Nitric Oxide-Mediated Down-Regulation of GABAa Receptor Function Following Cerebral Ischemia	2002/2003		$128,500 over 4 years	$16,850

Program: Excellence, Innovation and Advancement in the Study of Obesity and Healthy Body Weight - New Emerging Team Grant:			Funding Start Date (Fiscal Year)	Partners	Total Value of Grant	ICRH's Total Contribution
Louis Perusse	Universite Laval	Gene-Environment interactions in Obesity: Integration of Genetic Information into the Prevention and Treatment of Obesity	2003/2004	CIHR Institute of Nutrition, Metabolism and Diabetes	$1,395,000 over 5 years	$1,395,000
Arya M. Sharma	Hamilton General Hospital	Obesity and Atherothrombosis	2003/2004		$1,500,000 over 5 years	$1,000,000
Program: Global Health Research Pilot Project Grant			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Jean-Paul Collet and Jean Bourbeau	Beijing Normal University (China)	Disease Burden and Management Practice of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) in China: A Pilot Study	2003/2004		$99,995	$99,995
Program: Targeting the Basic Defect in Cystic Fibrosis: Request for Applications to Develop Novel Therapeutic Approaches			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Miguel Valvano	University of Western Ontario	Pathogenomics and Antimicrobial Target Discovery in Burkholderia Cepacia	2001/2002	Canadian Cystic Fibrosis Foundation	$149,836	$149,836
Program: Advancing the Science to Reduce Tobacco Abuse and Nicotine Addiction (Idea Grant)			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Mark Eisenberg	Sir Mortimer B. Davis Jewish General Hospital	The PROMISE Trial: A Pilot Study	2003/2004	CIHR Institute of Human Development, Child and Youth Health	$50,000	$25,000
Program: Knowledge Translation Strategies for Health Research			**Funding Start Date (Fiscal Year)**	**Partners**	**Total Value of Grant**	**ICRH's Total Contribution**
Malcolm Maclure	University of Victoria	Knowledge Translation for Chronic Disease Management in Primary Health Care Renewal in British Columbia	2002/2003	CIHR Knowledge Translation	$50,000 over 2 years	$20,000

Institute Support Grant

(For the Year Ending March 31, 2004)

Appendix IV

Available Funds		**$914,415**
Expenses		
Institute Development		
Workshops, symposia, conference and meeting support (see Appendix V for a breakdown)	$131,525	
Professional services	36,668	
Travel expenditures	212,998	**381,191**
Institute Operations		
Salaries and benefits	477,077	
Office accommodations	39,478	
Telephone and communication services	11,002	
Supplies, material and other services	103,484	
Computer equipment and IT support	3,865	**634,906**
Total Expenses		**$1,016,098**
Unspent Balance[3]		**($101,683)**

ICRH Support of Conferences, Symposia and Workshops

Appendix V

Workshops, Symposia and Conference Support

Presenting Sponsor of the Food for Health Exhibition, Canadian Science and Technology Museum	$20,000.00
Canadian Pre-eclampsia Network Workshop, February 21-23, 2003, Toronto, Ontario	8,000.00
Public Heart Health Forum, Institute of Cardiovascular Sciences, June 7, 2003, Winnipeg, Manitoba	7,000.00
Silver Supporter, 19th Inter American Congress of Cardiology 2003, October 24-27, 2003, Toronto, Ontario	33,476.00
Benefactor, Canadian Cardiovascular Congress 2003, October 24-29, 2003, Toronto, Ontario	10,000.00
Sir Richard Peto, 2nd Annual ICRH Distinguished Lecturer, Canadian Cardiovascular Congress 2003, October 27, 2003, Calgary, Alberta	5,000.00
International Society for Autonomic Neuroscience (ISAN), July 4-9, 2003, Calgary, Alberta	5,000.00
Molecular and Cellular Basis for Human Disease Symposium, June 6-7, 2003, London, Ontario	1,000.00
Great Lakes G-Protein Coupled Receptor Retreat 2003, October 17, 2003, Honey Harbour, Ontario	3,000.00
The HUPO/IUBMB 2nd Annual World Congress 2003, October 8-11, 2003, Montreal, Quebec	2,000.00
First International Congress on Stress Responses in Biology and Medicine, "The Stress Response: Mechanisms to Applications", September 10-14, 2004, Quebec City, Quebec	2,500.00
2nd Annual Alan Bernstein Lecture Series, Dr. Jeffrey Drazen, December 4-5, 2003, Vancouver, British Columbia	1,500.00
Bone Disease and Cystic Fibrosis Workshop, September 12-13, 2003, Toronto, Ontario	2,567.00
2nd Jack Pepys Occupational Asthma Workshop, May 21-22, 2003, Toronto, Ontario	5,000.00
10th Conference on International Health, Canadian Society for International Health, October 26-29, 2003, Ottawa, Ontario	5,000.00
"How to Build a Human: Predictor" (a BBC/TLC co-production), Geel In Genome Exhibit, October 2, 2003 - January 4, 2004, Vancouver, British Columbia	8,000.00

ICRH-Hosted Meetings

Partners Forum III, April 27-28, 2003, Ottawa, Ontario	$12,482.00
National Research Forum for Young Investigators in Circulatory and Respiratory Health, Dr. Naranjan Dhalla (Chair), Institute of Cardiovascular Sciences, University of Manitoba, May 6-9, 2004, Winnipeg, Manitoba[4]	100,000.00

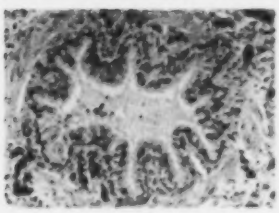
[3]The unspent balance as at March 31, 2004 is carried forward to the subsequent fiscal year.
[4]This monies represents contributions made by corporate sponsors.

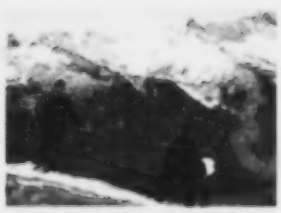
Instituts de recherche en santé du Canada | Canadian Institutes of Health Research

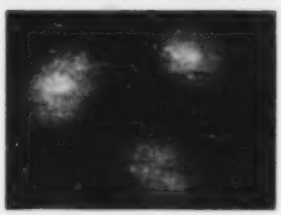
L'Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC

Rapport annuel

Avril 2003 à mars 2004







IRSC CIHR

Instituts de recherche en santé du Canada

Canada

Institut de la santé circulatoire et respiratoire
Instituts de recherche en santé du Canada
Providence Health Care - Hôpital St. Paul's - Université de la Colombie-Britannique
Immeuble Burrard, bureau 553
1081, rue Burrard
Vancouver (Colombie-Britannique) V6Z 1Y6
www.cihr-irsc.gc.ca

©Sa Majesté la Reine du Chef du Canada (2004)
No de cat. MR1-17/2004F-PDF
ISBN 0-662-77615-1

L'Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC appuie la recherche axée sur les causes, la prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement, les systèmes de soutien et les soins palliatifs relativement à un large éventail de conditions associées aux maladies du coeur, des poumons, du cerveau (AVC), du sang, des vaisseaux sanguins, du sommeil et à la réanimation.

Table des matières

Message du directeur scientifique 3

Qu'est-ce que l'ISCR? 4
L'équipe de l'ISCR 4
Initiative de recherche clinique des IRSC 4
Conseil consultatif de l'Institut 5

Recherche exceptionnelle 6
Initiatives stratégiques lancées au cours du présent exercice financier 7
Initiatives stratégiques en cours 8
Initiatives de développement 9

Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs 10
Forum national de recherche pour les jeunes chercheurs du domaine de la santé circulatoire et respiratoire 11
Initiative de recherche clinique des IRSC 11
Programme de formation pour les essais cliniques 11
Santé générale et internationale 12
Étude sur l'assurance de la qualité (référenciation) 12
Titre et prix de conférencier émérite de l'ISCR en sciences cardiovasculaires 12
Bourse de recherche Andres Petrasovits sur les politiques de santé cardiovasculaire 13
Initiatives stratégiques pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS) 13

Partenariats efficaces et participation du public 14
Forum des partenaires (FP) 15
Collaboration avec le National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) des National Institutes of Health (États-Unis) 16
Sensibilisation accrue du grand public 16
Couverture médiatique 16

Mise en pratique des résultats de la recherche en santé 17
Recueil de stratégies pour les maladies et les troubles circulatoires et respiratoires: leçons tirées en matière d'application des connaissances 18
Soutien d'ateliers 18

Excellence organisationnelle 19
Évaluation des programmes de recherche et de formation financés par l'ISCR 19
Conseil consultatif de l'Institut 19
Gestion 20
Efforts de communication 20
Participation à des comités 21

Annexe I Vue d'ensemble - Estimation du financement de la recherche sur la santé circulatoire et respiratoire par les IRSC 24
Annexe II Investissements de l'ISCR dans des initiatives stratégiques 26
Annexe III Nouveaux engagements de l'ISCR à l'égard d'initiatives stratégiques 27
Annexe IV Subvention d'appui à l'Institut 31
Annexe V Appui de conférences, de symposiums et d'ateliers par l'ISCR 31

Message du directeur scientifique

Au cours de la dernière année, les Canadiens ont été directement confrontés à la réalité de la vie dans un monde planétaire, un monde qui semble se rétrécir de jour en jour. L'épidémie de SRAS (syndrome respiratoire aigu sévère) n'est qu'un exemple de cette nouvelle réalité. L'entreprise de recherche en santé canadienne a été à la hauteur du défi et a offert quantité de nouvelles connaissances en plus de conseils au moment de cette pénible épidémie. La rapidité avec laquelle des chercheurs canadiens sont parvenus à établir la séquence du génome du SRAS est impressionnante. Quelle superbe réalisation! Cet effort a préparé le terrain pour la mise au point de prototypes de vaccins.

Le caractère imprévisible des menaces pour la santé et les pressions sur le système de soins de santé montrent à l'évidence le besoin d'une recherche en santé proactive sur des questions qui pourraient mettre en péril notre santé collective demain, la semaine prochaine ou dans dix ans, ainsi que la nécessité de trouver plus de moyens de mettre en application les connaissances acquises pour améliorer la santé de tous les Canadiens.

L'Institut de la santé circulatoire et respiratoire (ISCR) des IRSC est déterminé à mettre sur pied et à offrir des programmes de recherche et de formation dans des domaines d'importance stratégique en relation avec le cœur, les poumons, le cerveau (AVC), les vaisseaux sanguins, les soins critiques et intensifs, et le sommeil. En 2003-2004, l'ISCR et ses partenaires ont lancé des initiatives stratégiques d'une vaste importance, qui portaient notamment sur l'utilisation du tabac et la dépendance à la nicotine, la santé mondiale et l'épidémie de SRAS. Les initiatives stratégiques propres à l'ISCR, lancées en collaboration avec le National Heart, Lung, and Blood Institute des National Institutes of Health des États-Unis, permettront aux chercheurs d'examiner des moyens d'améliorer les résultats de la réanimation, la prise en charge des troubles thrombotiques et les techniques d'imagerie in vivo pour les appareils cardiovasculaire, pulmonaire et hématopoïétique. Ces offres diffusées à la grandeur de l'Amérique du Nord seront suivies par d'autres.

L'ISCR reconnaît qu'une entreprise de recherche robuste, vibrante et productive dépend dans une large mesure de la force de ses chercheurs et de ses stagiaires. L'Institut continue donc à investir beaucoup de temps et de ressources dans le développement de la prochaine génération de chercheurs en santé et à encourager leurs mentors. Le Forum national de recherche pour les jeunes chercheurs du domaine de la santé circulatoire et respiratoire, important programme de formation, de mentorat et d'éducation de l'ISCR et de ses partenaires, devrait faire date pour les aspirants chercheurs en santé circulatoire et respiratoire. L'ISCR s'est également efforcé de reconnaître les efforts de sommités canadiennes et internationales dans le domaine des sciences de la santé circulatoire et respiratoire en offrant des bourses comme le prix et le titre de conférencier émérite de l'ISCR en sciences cardiovasculaires.

L'ISCR a réalisé d'importants progrès dans l'application des connaissances en recherche en santé circulatoire et respiratoire pour améliorer la santé des Canadiens, accroître l'efficacité des services et des produits de santé, et renforcer le système de soins de santé canadien. Un recueil de stratégies d'application des connaissances pour les maladies et les troubles circulatoires et respiratoires est en voie de préparation. L'ISCR continue de participer et de contribuer en tant que commanditaire à diverses activités qui visent à sensibiliser et à informer le grand public quant à l'importance et à la pertinence quotidienne de la recherche en santé.

Les progrès accomplis dans le concours ouvert ne peuvent pas être passés sous silence (voir Annexe I). Le concours ouvert complète des programmes stratégiques en préparant les chercheurs à examiner les problèmes de recherche en santé sur une plus grande échelle et en encourageant les chercheurs à explorer des domaines qui ne font pas nécessairement l'objet de programmes stratégiques, mais qui sont néanmoins importants parce qu'ils permettent d'élargir la compréhension des maladies et des troubles circulatoires et respiratoires. Certes, le concours ouvert a toujours été le moteur de la recherche en santé au Canada et il est vital pour le succès de l'entreprise de recherche dans son ensemble. L'ISCR utilise des outils programmatiques comme le programme Nouvelles Frontières pour aider les chercheurs à avoir plus de succès aux concours ouverts et stratégiques, ainsi que pour mobiliser les gens indépendamment des disciplines, des thèmes, de la situation géographique et des connaissances particulières.

Comme vous le constaterez à la lecture du rapport, l'ISCR, et en particulier le milieu de la recherche, a de nombreuses raisons d'être fier. Les réalisations de la dernière année n'auraient pu être possibles sans le généreux engagement, en temps et en ressources, des nombreux partenaires, champions, chercheurs, stagiaires et partisans de l'Institut. Au nom de tous à l'ISCR, merci pour votre encouragement continu et votre soutien de la mission de l'Institut d'établir un programme national de recherche en sciences de la santé circulatoire et respiratoire.

Santé!

Bruce M. McManus, M.D., Ph.D., MSRC
Directeur scientifique
Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC

Qu'est-ce que l'ISCR?

L'équipe de l'ISCR

Arun Chockalingam
Directeur adjoint
Tél. : (604) 806-8932
Téléc. : (604) 806-8935
achockalingam@mrl.ubc.ca

Karen Dewar
Directrice adjointe, Exécution des programmes
Tél. : (613) 941-4576
Téléc. : (613) 954-1800
kdewar@cihr-irsc.gc.ca

Salima Harji
Agente de projet principale
Tél. : (604) 806-8658
Téléc. : (604) 806-8935
sharji@mrl.ubc.ca

Elissa Hines Reimer
Associée principale
Tél. : (613) 954-0544
Téléc. : (613) 954-1800
ehinesreimer@cihr-irsc.gc.ca

Bruce McManus
Directeur scientifique
Tél. : (604) 806-8934
Téléc. : (604) 806-8935
bmcmanus@mrl.ubc.ca

Melanie Train
Administratrice
Tél. : (604) 806-8934
Téléc. : (604) 806-8935
mtrain@mrl.ubc.ca

Initiative de recherche clinique des IRSC

John Cairns
Chef de projet
Tél. : (604) 682-2344, poste 63280
Téléc. : (604) 806-8935
jacairns@medd.med.ubc.ca

Annie Prud'homme Genereux
Agente de projets
Tél. : (604) 682-2344, poste 63278
Téléc. : (604) 806-8935
aprudhomme@mrl.ubc.ca

Coordonnees :

Institut de la santé circulatoire et respiratoire
Providence Health Care - Université de la Colombie-Britannique

Hôpital St. Paul's
Immeuble Burrard, bureau 553
1081, rue Burrard
Vancouver (Colombie-Britannique) V6Z 1Y6

Tél. : (604) 806-8934
Téléc. : (604) 806-8935
icrh@cihr-irsc.gc.ca

www.cihr-irsc.gc.ca

Conseil consultatif de l'Institut

Paul W. Armstrong
Professeur
Département de médecine
Université de l'Alberta
Edmonton, Alberta

Peter Glynn
Conseiller en soins de santé
Professeur auxiliaire,
Département de santé communautaire et d'épidémiologie, Université Queen's
Président du conseil d'administration
Institut de recherche en services de santé de l'Ontario
Kingston, Ontario

Graham Nichol
Professeur agrégé
Département de médecine
Université de Washington
Seattle, Washington

André Cantin (Président)
Professeur
Département de médecine
Division pulmonaire
Université de Sherbrooke
Sherbrooke, Québec

Frances Gregor
Professeure agrégée
École de sciences infirmières
Université Dalhousie
Halifax, Nouvelle-Écosse

Paul O'Byrne
Professeur
Département de médecine
Hôpital St. Joseph's
Université McMaster
Hamilton, Ontario

Jacques de Champlain
Professeur
Départements de physiologie et de médecine
Université de Montréal
Montréal, Québec

Antoine Hakim
Professeur et président
Division de neurobiologie
Directeur, Réseau canadien contre les accidents cérébrovasculaires
Université d'Ottawa
Ottawa, Ontario

Grant Pierce
Professeur et directeur
Division des maladies vasculaires cérébrales
Centre de recherche de l'Hôpital Saint-Boniface
Université du Manitoba
Winnipeg, Manitoba

Roxanne Deslauriers (Vice-président)
Directrice de la recherche
Institut de biodiagnostic, CNRC
Conseil national de recherches du Canada
Winnipeg, Manitoba

Pavel Hamet
Professeur, Département de médecine
Directeur de la recherche
Centre hospitalier universitaire de l'Université de Montréal (CHUM)
Université de Montréal
Montréal, Québec

Brian Rutt
Scientifique, Laboratoires de recherche sur l'imagerie, Institut de recherche Robarts
Professeur, Département de radiodiagnostic et de médecine nucléaire
Université Western Ontario
London, Ontario

Dana Devine
Directrice de la recherche et du développement
Société canadienne du sang
Professeure, Département de pathologie et Laboratoire de médecine de l'Université de la Colombie-Britannique
Vancouver, Colombie-Britannique

Kathryn King
Professeure agrégée
Chercheuse sur la santé des populations autochtones
Faculté des sciences infirmières
Université de Calgary
Calgary, Alberta

Jack Siemiatycki
Professeur
Département de médecine sociale et préventive
Université de Montréal
Montréal, Québec

Gregory Downey
Professeur
Département de médecine
Université de Toronto
Toronto, Ontario

Peter Liu
Directeur, Fondation des maladies du cœur, Centre d'excellence Richard Lewar
Chaire Fondation des maladies du cœur/Poste Professeur de médecine et de physiologie
Université de Toronto
Toronto, Ontario

Verna Skanes
Professeure auxiliaire
Département d'immunologie
Université Memorial de Terre-Neuve
St. John's, Terre-Neuve-et-Labrador

Recherche exceptionnelle

Au Canada et aux É.-U., les maladies cardiovasculaires sont responsables d'environ 45 % de tous les décès. La cause la plus dramatique de ces décès, l'infarctus du myocarde (56 %), entraîne une perte irréversible de cardiomyocytes et une insuffisance cardiaque. Une équipe de chercheurs dirigée par Dre Jolanta Gutkowska (rangée du bas, à gauche) de l'Université de Montréal étudie la possibilité de remédier à cette insuffisance en stimulant la différenciation de cellules souches endogènes par l'oxytocine ou par thérapie cellulaire substitutive. Ces travaux de recherche sont financés par le Programme de subventions aux équipes en voie de formation de l'ISCR en médecine régénérative.

L'ISCR est déterminé à créer et à offrir des programmes de recherche dans des domaines d'importance stratégique qui ont trait au cœur, aux poumons, au sang, au cerveau (AVC), aux vaisseaux sanguins, aux soins critiques et intensifs, et au sommeil. Le processus de détermination de ces domaines suppose, par exemple, la consultation des membres du conseil consultatif de l'Institut, de l'ensemble de la communauté de recherche et des partenaires, ainsi que l'analyse des tendances et des besoins actuels en matière de santé, de soins de santé et de sciences de la santé au Canada.

Initiatives stratégiques lancées au cours du présent exercice financier

Une série de priorités de recherche, établies au cours de la dernière ou des deux dernières années, souvent en collaboration avec des organisations et organismes bénévoles, gouvernementaux et provinciaux, ont été annoncées comme initiatives stratégiques en 2003-2004.

Faire progresser les connaissances en vue de réduire le tabagisme et la dépendance à la nicotine (subventions aux équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités). La contribution de l'ISCR portera sur des thèmes comme la santé des Autochtones, les déterminants de l'utilisation, la réduction des méfaits, des interventions de politique et de programmes intégrées, ainsi que les différences entre les sexes et les influences du sexe social, en relation avec la santé circulatoire et respiratoire (voir Annexe III).

Déterminants liés au genre et au sexe biologique de la santé circulatoire et respiratoire (subventions aux équipes interdisciplinaires de renforcement des capacités, programme modifié pour inclure les fonds de fonctionnement). Les domaines de recherche pertinents incluent le syndrome coronarien aigu, les risques de maladie athérosclérotique (y compris les syndromes métaboliques) et les maladies pulmonaires (y compris les troubles des voies respiratoires et le cancer du poumon).

Les soins palliatifs et les soins de fin de vie (subventions aux équipes en voie de formation). L'ISCR était disposé à recevoir les demandes sous ce thème, mais encourageait les demandes ayant pour objet des stratégies de communication et de prise de décision en matière de recherche, notamment pour les questions de soins palliatifs et de soins de fin de vie, dans les cas d'insuffisance cardiaque congestive, d'AVC et de maladie pulmonaire obstructive chronique.

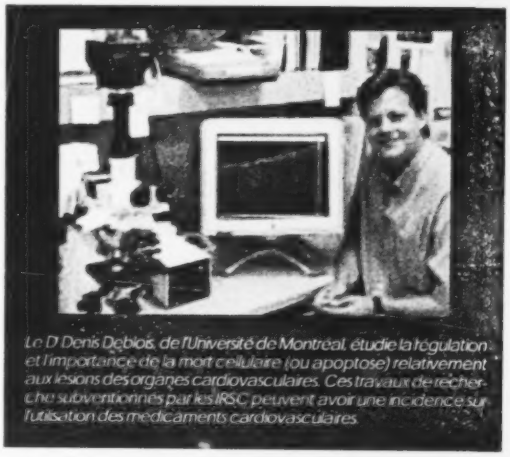
État de préparation du système de soins de santé et de santé publique et intervention en cas d'apparition du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) : Évaluation et leçons tirées (subvention de fonctionnement). L'ISCR a appuyé cette importante initiative après l'épidémie de SRAS.

Subventions pour des projets pilotes de recherche en santé mondiale (dans le cadre de l'Initiative de recherche en santé mondiale). Cet appel de demandes, lancé à l'automne 2003, visait à établir une capacité de recherche par l'appui à des projets pilotes ou des études de faisabilité novateurs et à risque élevé sur les forces écologiques, technologiques, économiques, politiques et socioculturelles qui influent sur la santé, les principaux problèmes de la santé, ainsi que les systèmes de santé qui touchent les populations vulnérables dans les pays à revenu faible, moyen et élevé. L'ISCR a appuyé une des demandes fructueuses portant sur des populations en Chine (voir Annexe III).

Grâce au programme « Subventions d'élaboration et de planification de programmes de recherche en santé mondiale », le Dr Jean Bourbeau et le Dr Jean Paul Collet (rangée du bas, troisième à partir de la gauche) élaborent avec le Dr Wang Chen, un programme de recherche sino-canadien visant à améliorer la prise en charge de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et de l'asthme.

Initiatives Canada-Etats-Unis. Par suite d'une réunion historique en juin 2003 entre des représentants de l'ISCR, des IRSC et du National Heart, Lung, and blood Institute des National Institutes of Health des Etats-Unis, des initiatives mixtes ont été lancées dans trois domaines prioritaires :

- **Consortium de recherche clinique visant à améliorer les résultats de la réanimation.** Cette initiative permettra d'appuyer des centres régionaux au Canada et aux Etats-Unis qui conduiront de multiples essais collaboratifs pour aider à l'application rapide d'avancées scientifiques et cliniques prometteuses pour améliorer les résultats de la réanimation par suite d'un arrêt cardiopulmonaire et traumatique.
- **Inflammation et thrombose .** Cette initiative vise à soutenir la recherche sur l'interaction entre l'inflammation et la thrombose, et elle encourage les études translationnelles et précliniques en vue de la mise au point d'agents d'anticoagulation pour mieux traiter les troubles thrombotiques.
- **Imagerie cellulaire et moléculaire des systèmes cardiovasculaire, pulmonaire et hématopoïétique .** L'objet de cette initiative est la mise au point et l'utilisation de techniques qui permettront de visualiser des cibles cellulaires et moléculaires et des phénomènes in vivo à l'aide de sondes cellulaires et moléculaires non invasives.



Le D Denis Deblois, de l'Université de Montréal, étudie la régulation et l'importance de la mort cellulaire (ou apoptose) relativement aux lésions des organes cardiovasculaires. Ces travaux de recherche subventionnés par les IRSC peuvent avoir une incidence sur l'utilisation des médicaments cardiovasculaires.

Initiatives stratégiques en cours

L'ISCR appuie divers programmes de recherche financés au cours d'exercices financiers précédents à la suite d'appels de demandes dans des domaines d'importance stratégique pour l'Institut.

Interactions des gènes et de l'environnement dans les maladies circulatoires et respiratoires. L'ISCR et la Fondation des maladies du cœur appuient actuellement trois équipes interdisciplinaires de recherche en santé (EIRS) qui se penchent sur les interactions gènes-environnement dans les maladies circulatoires et respiratoires. Dans un effort pour fournir aux EIRS un forum où présenter leurs travaux scientifiques et échanger à leur sujet, et pour encourager les contacts entre les équipes, l'ISCR a cocommandité et coorganisé une « Journée scientifique sur les interactions gènes environnement » le 18 juin 2003 à Toronto (Ontario). Ont participé à cette rencontre un grand nombre de représentants des trois équipes cofinancées par l'ISCR et la FMCC et

Mme Ihanna McDonald s'entretient par vidéo-conférence avec Shaun Goodyer, du Royal Children's Hospital de Melbourne, en Australie. Le but de favoriser la communication, les connaissances et la collaboration chez les trois équipes multidisciplinaires de recherche en santé subventionnées par l'ISCR/FMCC (environ 1 million de dollars chacune) pour un maximum de quatre ans dans le domaine des interactions génes-environnement en rapport avec les maladies des appareils circulatoire et respiratoire.

d'autres chercheurs d'élite dans le domaine.

L'ISCR et la FMCC ont également cocommandité un atelier intitulé « Les facteurs génétiques et environnementaux des maladies cardiovasculaires - un mini symposium des chercheurs de l'EIRS », qui

Initiatives Canada-États-Unis. Par suite d'une réunion historique en juin 2003 entre des représentants de l'ISCR, des IRSC et du National Heart, Lung, and blood Institute des National Institutes of Health des États-Unis, des initiatives mixtes ont été lancées dans trois domaines prioritaires :

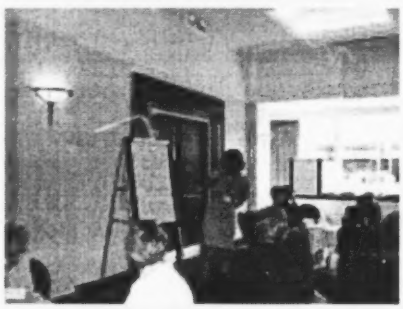
- **Consortium de recherche clinique visant à améliorer les résultats de la réanimation.** Cette initiative permettra d'appuyer des centres régionaux au Canada et aux États-Unis qui conduiront de multiples essais collaboratifs pour aider à l'application rapide d'avancées scientifiques et cliniques prometteuses pour améliorer les résultats de la réanimation par suite d'un arrêt cardiopulmonaire et traumatique.
- **Inflammation et thrombose .** Cette initiative vise à soutenir la recherche sur l'interaction entre l'inflammation et la thrombose, et elle encourage les études translationnelles et précliniques en vue de la mise au point d'agents d'anticoagulation pour mieux traiter les troubles thrombotiques.
- **Imagerie cellulaire et moléculaire des systèmes cardiovasculaire, pulmonaire et hématopoïétique .** L'objet de cette initiative est la mise au point et l'utilisation de techniques qui permettront de visualiser des cibles cellulaires et moléculaires et des phénomènes in vivo à l'aide de sondes cellulaires et moléculaires non invasives.

Le D Denis Dobois, de l'Université de Montréal, étudie la régulation et l'importance de la mort cellulaire (ou apoptose) relativement aux troubles des organes cardiovasculaires. Ces travaux de recherche subventionnés par les IRSC peuvent avoir une incidence sur l'utilisation des médicaments cardiovasculaires.

Initiatives stratégiques en cours

L'ISCR appuie divers programmes de recherche financés au cours d'exercices financiers précédents à la suite d'appels de demandes dans des domaines d'importance stratégique pour l'Institut.

Interactions des gènes et de l'environnement dans les maladies circulatoires et respiratoires. L'ISCR et la Fondation des maladies du cœur appuient actuellement trois équipes interdisciplinaires de recherche en santé (EIRS) qui se penchent sur les interactions gènes-environnement dans les maladies circulatoires et respiratoires. Dans un effort pour fournir aux EIRS un forum où présenter leurs travaux scientifiques et échanger à leur sujet, et pour encourager les contacts entre les équipes, l'ISCR a cocommandite et coorganisé une <<Journée scientifique sur les interactions gènes environnement>> le 18 juin 2003 à Toronto (Ontario). Ont participé à cette rencontre un grand nombre de représentants des trois équipes cofinancées par l'ISCR et la FMCC et



Mme Treena McDonald s'adressant aux participants au <<Gene Environment Sciencefest>> de 2003, dont l'objectif était de favoriser la communication des connaissances et la collaboration chez les trois équipes multidisciplinaires de recherche en santé subventionnées par l'ISCR/FMC œuvrant dans le domaine des interactions gènes environnement en rapport avec les maladies des appareils circulatoire et respiratoire.

d'autres chercheurs d'élite dans le domaine.

L'ISCR et la FMCC ont également cocommandité un atelier intitulé <<Les facteurs génétiques et environnementaux des maladies cardiovasculaires - un mini symposium des chercheurs de l'EIRS>>, qui

a eu lieu dans le cadre du Congrès cardiovasculaire canadien à Toronto (Ontario) du 25 au 29 octobre 2003. Les dirigeants des EIRS ont eu l'occasion de parler des aspects pratiques de l'examen des interactions gènes-environnement, ainsi que des outils, des techniques, des processus et des approches qu'ils utilisent à cette fin.

Médecine régénérative et nanotechnologie. En 2003, l'ISCR a travaillé en collaboration avec l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies et de nombreuses autres organisations partenaires afin d'unifier dans une vaste initiative de recherche à multiples facettes des programmes de recherche lancés précédemment en 2002-2003 en médecine régénérative. L'initiative Médecine régénérative et nanomédecine : Approches novatrices de la recherche en santé a été lancée en juin 2003.

Cibler l'anomalie de base en présence de fibrose kystique : Appel de demandes pour la mise au point de méthodes thérapeutiques innovatrices, ou RESPIRE (REcherche Scientifique Pour l'Innovation thérapeutique (RX) Efficace) . L'Initiative RESPIRE, lancée au printemps 2003 sous la conduite de la Fondation canadienne de la fibrose kystique, vise à accélérer le passage des connaissances des études fondamentales aux essais cliniques en mettant au point de nouvelles approches thérapeutiques pour modifier le cours de la fibrose kystique. Au début de 2004, les partenaires de RESPIRE ont approuvé le financement de deux grandes équipes de recherche.

Une équipe de chercheurs, dirigée par Dre Robyn Tamblyn de l'Université McGill, œuvre à améliorer la prise en charge des maladies chroniques des appareils circulatoire et respiratoire à l'aide des technologies de l'information. Ce programme de recherche est financé par l'un des programmes de subvention de l'ISCR, soit «Approches d'intégration novatrices pour l'évaluation, les soins et la gestion des patients atteints de maladies des appareils circulatoire et respiratoire -Subvention aux équipes en voie de formation». (Rangée arrière, de gauche à droite : Dre Laurel Taylor, Mme Linda Wolwertz et M. Marc André Larochelle. Rangée avant, de gauche à droite : Mmes Élizabeth Dufour et Yuko Kawasumi.)

Initiatives de développement

L'ISCR continue à développer des domaines de recherche d'importance stratégique pour l'Institut en vue d'offrir de futurs programmes.

Programme Nouvelles Frontières (PNF) . L'ISCR a continué d'utiliser le PNF pour aider à bâtir un programme national de recherche en santé circulatoire et respiratoire, et favoriser l'efficacité et l'activité des communautés de recherche en vue de la résolution d'une question ou d'un problème de recherche en santé (voir Annexe III). Par exemple, l'ISCR, en coopération avec l'Association pulmonaire, a été l'hôte d'un atelier style PNF du 19 au 23 octobre 2003 à Toronto (Ontario) pour «Promouvoir et améliorer la recherche sur les soins respiratoires et intensifs au Canada» et accroître les synergies au sein des deux communautés et entre elles. Cet atelier a été organisé à la demande de chercheurs des communautés des soins respiratoires et critiques, et une quarantaine d'entre eux y ont assisté. Un rapport de synthèse a été publié sur le site Web des IRSC, afin que l'ensemble de la communauté le commente. Un rapport final sera produit plus tard cette année et inclura les commentaires et les recommandations de l'ensemble des intéressés. Des groupes de travail sont prévus, qui seront chargés de l'élaboration d'initiatives, certaines habilitantes (p. ex. outils), et d'autres qui représentent la destination (p. ex. science et application).

Collaboration IRSC-INSalud Mexico . Conformément au protocole d'entente qui a été signé entre les IRSC et les Institutos Nacionales de Salud (INSalud) à Mexico en février 2002, les deux organismes ont convenu de s'attaquer ensemble au thème de recherche qu'est la tuberculose. L'ISCR apportera une contribution en nature à cette initiative en affectant du personnel et des compétences à l'élaboration et au lancement d'un programme de recherche.

Chercheurs exceptionnels dans des milieux innovateurs

Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé : Former la prochaine génération de chercheurs en santé

Le programme <<FUTURE>> (Facilitating Unique Training Using Research and Education), co dirigé par D[re] Heather Arthur de l'Université McMaster et D[re] Kathryn King de l'Université de Calgary, vise à renforcer la capacité des chercheurs en sciences infirmières de contribuer à la recherche sur la santé cardiovasculaire menée au Canada, le pays étant actuellement aux prises avec une grave pénurie de chercheurs spécialisés dans ce domaine. De tels chercheurs sont nécessaires pour tester les interventions visant les maladies cardiovasculaires à tous les stades, de la prévention primaire aux soins palliatifs en passant par les soins à domicile, et à divers endroits, notamment à la maison et dans la collectivité. Les parrains du programme <<FUTURE>> cherchent à tripler la capacité actuelle dans les cinq prochaines années. (Photo de gauche, de gauche à droite : M. Paul Haswell, M[me] Karen Harkness et D[re] Heather Arthur; photo de droite, de gauche à droite : M[me] Theresa Green, D[re] Kathryn King, M[me] Cydnee Seneviratne et D[re] Dianne Tapp.)

L'initiative stratégique de formation <<IMPACT>> (Integrated and Mentored Pulmonary and Cardiovascular Training) appuie une équipe multidisciplinaire de jeunes chercheurs étudiant les déterminants génétiques et environnementaux des maladies cardiaques, pulmonaires et vasculaires. Ces travaux de recherche aideront à mieux comprendre les mécanismes responsables de ces maladies et faciliteront l'élaboration d'interventions à visée prédictive, préventive et thérapeutique auprès des patients. Par exemple, le D[r] Ryon Bateman, stagiaire au programme <<IMPACT>>, étudie la raison pour laquelle l'organisme ne peut utiliser l'oxygène aussi efficacement lorsqu'il est atteint d'une maladie très grave et la façon dont cette situation conduit à une défaillance polyviscérale. À l'aide d'un microscope à fluorescence spécial, le D[r] Bateman peut visualiser les réseaux capillaires des muscles et du cerveau. Cette technique d'imagerie rend possible la modélisation du transport de l'oxygène dans des vaisseaux microscopiques pendant le déroulement de processus physiologiques telle la réaction inflammatoire. Il est à espérer que ces travaux mèneront à l'élaboration d'interventions nouvelles visant à améliorer l'oxygénation des tissus chez les patients atteints de maladies très graves.

Depuis sa création, l'initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé <<Membrane Proteins and Cardiovascular Disease>>, dirigée par D[r] Larry Fliegel de l'Université de l'Alberta, a permis de financer 10 stagiaires. Ces stagiaires se sont perfectionnés dans un éventail de techniques, dont le clonage moléculaire, l'analyse de l'ADN, l'expression de protéines dans les cellules de cultures tissulaires et les bactéries, etc. En outre, les chercheurs et les stagiaires ont publié de nouvelles données sur des sujets comme la structure et la fonction de l'échangeur Na+/H+, protéine jouant un rôle important dans l'hypertrophie cardiaque et les lésions d'ischémie reperfusion au niveau du muscle cardiaque. Grâce à ces travaux fondamentaux en recherche biomédicale, il sera possible de créer de meilleurs produits biopharmaceutiques destinés à prévenir les lésions d'ischémie reperfusion, qui se produisent couramment pendant les opérations à cœur ouvert. (De gauche à droite : M[me] Emily Siepkov et D[r] Larry Fliegel.)

L'ISCR est déterminé à former et à préparer la prochaine génération de chercheurs en santé circulatoire et respiratoire, ainsi qu'à s'assurer que les environnements pour les chercheurs aguerris et nouveaux sont propices et positifs.

Forum national de recherche pour les jeunes chercheurs du domaine de la santé circulatoire et respiratoire

Le Forum inaugural pour les jeunes chercheurs, important programme de formation et d'éducation de l'ISCR et de ses nombreux partenaires, coorganisé par l'Institut des sciences cardiovasculaires de l'Université du Manitoba et l'ISCR, aura lieu du 6 au 8 mai 2004 à Winnipeg (Manitoba). L'ISCR et environ 46 partenaires commanditeront cette rencontre, centrée autour des stagiaires et des jeunes chercheurs, dont des étudiants des cycles supérieurs, des stagiaires postdoctoraux et de nouveaux professeurs. Plus de 500 personnes, dont un grand nombre de stagiaires et de jeunes chercheurs, devraient participer à cette rencontre annuelle. Les stagiaires et les jeunes chercheurs auront l'occasion de présenter des communications scientifiques, d'en apprendre davantage au sujet de la recherche circulatoire et respiratoire en cours, et d'avoir des contacts et d'échanger des idées avec de nombreux collègues et mentors. Des professeurs aideront les stagiaires et les jeunes chercheurs en servant de modérateurs et de facilitateurs lors des séances scientifiques, en plus de contribuer aux ateliers sur divers sujets. Le deuxième forum annuel devrait avoir lieu du 28 au 1 mai 2005, à Winnipeg (Manitoba). Des renseignements détaillés se trouvent sur le site Web du forum (www.yiforum.ca).

Des membres du comité organisateur du premier forum national de recherche pour les jeunes chercheurs du domaine de la santé circulatoire et respiratoire posant après l'une des nombreuses réunions de planification tenues au cours de l'année précédant la tenue de cet événement important. (Rangée arrière, de gauche à droite : Dre Karen Dewar, Mme Salima Harji, Dr Bruce McManus, Mme Elisa Hines Reimer et Dr Pawan Singal. Rangée avant, de gauche à droite : Dr Arun Chockalingam, Dr Naranjan Dhalla, Mme Kim Gaudreau et Dr Jacques de Champlain.)

Initiative de recherche clinique des IRSC

L'ISCR dirige une <<vaste initiative>> au nom des IRSC et de ses instituts, dont l'objectif est d'établir la position du Canada comme chef de file internationalement reconnu en recherche clinique. Le Dr John Cairns, doyen sortant de médecine à l'Université de la Colombie-Britannique, et la Dre Annie Prud'homme Généreux ont été respectivement embauchés comme chef de projet et agente de projet pour l'Initiative au printemps 2004. En consultation avec le Dr McManus, qui joue toujours le rôle de champion à titre de directeur scientifique, ils continuent de rencontrer les organisations et les organismes partenaires pour tracer la voie afin de positionner le Canada comme leader reconnu en recherche clinique.

Programme de formation pour les essais cliniques

Ce programme est piloté par les IRSC et Rx&D avec l'aide du personnel de l'ISCR, et il est rattaché à l'Initiative de recherche clinique des IRSC. Créé en réponse au besoin de programmes de formation uniformisés et complets dans le domaine des essais cliniques, il offre actuellement deux volets éducatifs.

Programme de mentorat. Ce programme s'adresse aux personnes qui souhaitent poursuivre une carrière en recherche. Un appel de demandes a été lancé sous ce thème en janvier 2004, avec pour objectif de former des spécialistes des essais cliniques capables de conceptualiser, de planifier et de réaliser des essais contrôlés randomisés. Les chercheurs apprendront à établir et à diriger des essais contrôlés randomisés aux côtés de mentors expérimentés dans des centres d'essais hautement actifs. Les décisions au sujet des demandes reçues seront annoncées plus tard cette année.

Programme de certification. Ce programme s'adresse aux personnes qui souhaitent jouer un rôle de soutien dans le cadre d'essais cliniques. Un groupe de travail spécial s'est réuni à Toronto (Ontario) le 21 janvier 2004 afin d'élaborer un cursus de base pour le programme. Le cursus comprendra probablement deux volets. Le premier, offert sur le Web, consistera en quatre modules (p. ex. bonnes pratiques cliniques, questions réglementaires, questions éthiques et gestion des données). Le deuxième prendra la forme d'une série de vidéoconférences interactives, en face à face. Le programme d'enseignement devrait débuter à l'automne 2005. Le personnel de l'ISCR continue d'appuyer la mise sur pied de ce programme.

Santé générale et internationale

Le personnel de l'ISCR a consacré beaucoup de temps à l'entreprise de recherche en santé mondiale, en partageant connaissances et compétences, avec l'intention d'améliorer la santé générale et le bien-être de la population mondiale.

36e Colloque international de 10 jours sur l'enseignement de l'épidémiologie et la prévention des maladies cardiovasculaires de la Fédération mondiale de cardiologie, section Épidémiologie et Prévention, du 13 au 24 juillet 2003 à Victoria (Colombie-Britannique) . Le personnel de l'ISCR a contribué à l'organisation et à la planification de ce programme de formation et a offert ses compétences pour l'élaboration du cursus et l'enseignement.

Quelques étudiants assistant à l'une des séances de formation du 36e séminaire de dix jours sur l'épidémiologie et la prévention des maladies cardiovasculaires du conseil d'épidemiologie et de prévention de la Fédération mondiale du coeur. Cette séance a été présentée sur l'île de Vancouver particulièrement grace aux efforts de Dr Arun Chockalingam.

5e Conférence internationale sur la santé cardiovasculaire, du 13 au 16 juin 2004 à Milan (Italie). Heart Health (Mettre la technologie au service de la santé cardiaque mondiale). Le personnel de l'ISCR aide à la planification et à l'organisation du programme de base, dont six symposiums à la conférence.

Programme de formation en épidémiologie cardiovasculaire en Afrique subsaharienne, octobre 2004, Accra (Ghana). Des membres du personnel de l'ISCR aident à l'élaboration du cursus pour ce programme de formation.

Étude sur l'assurance de la qualité (référenciation)

Cette étude a été commandée par l'ISCR à l'automne 2002 pour déterminer les processus qui influent sur l'assurance de la qualité dans les laboratoires universitaires de recherche biomédicale de base. Un questionnaire d'enquête a été utilisé pour évaluer comment les laboratoires et les organisations modèles incorporent de façon proactive ces processus dans leurs programmes de recherche pour favoriser un environnement d'apprentissage sûr, efficient et productif. Les résultats de cette étude ainsi que les conclusions de recherche secondaires seront colligés dans divers articles qui seront présentés à des journaux pour être publiés et diffusés à l'intention de l'ensemble de la communauté. Ces publications serviront de guide pour les laboratoires afin de favoriser des environnements semblables.

Titre et prix de conférencier émérite de l'ISCR en sciences cardiovasculaires

Chaque année, ce prix est remis à un chercheur exceptionnel du domaine biomédical ou clinique, ou des services et de la politique de santé ou de la santé des populations, pour ses contributions à l'avancement des sciences cardiovasculaires. En 2003, Sir Richard Peto, de l'Université d'Oxford, à Oxford, a reçu le prix et a été invité à présenter une conférence spéciale dans le cadre du Congrès cardiovasculaire canadien de 2003. Sir Peto a prononcé une allocution qui avait pour titre Halving Vascular Mortality in Middle Age (Réduire de moitié la mortalité vasculaire chez les personnes d'âge mûr) le 28 octobre 2003 au Congrès cardiovasculaire canadien de 2003 à Toronto (Ontario).

Sir Richard Peto, récipiendaire du titre et du prix de conférencier émérite (2003) de l'ISCR, prononçant une allocution au cours du Congrès canadien sur la santé cardiovasculaire de 2003.

Bourse de recherche Andres Petrasovits sur les politiques de santé cardiovasculaire

Ce programme, lancé en octobre 2003 par l'ISCR et la Fondation des maladies du cœur du Canada, procure une bourse spéciale sur les politiques de santé cardiovasculaire en mémoire d'Andres Petrasovits, chercheur canadien d'envergure à l'origine du mouvement international de santé cardiaque. Le Dr Andres Petrasovits a consacré toute sa vie adulte, alors qu'il travaillait à Santé Canada jusqu'à sa mort en juillet 2001, à la création et à la mise en œuvre de l'Initiative canadienne en santé cardiovasculaire, qui continue à fournir des données de base hautement nécessaires sur la santé cardiovasculaire pour chacune des 10 provinces. Les résultats de ce programme seront annoncés en juin 2004.

Le Dr Andrés Petrasovits, ci-contre, a voué sa vie jusqu'à sa mort, en juin 2001, à la création et à la mise en œuvre de l'Initiative canadienne en santé cardiovasculaire, laquelle continue de fournir des données provinciales de référence essentielles en matière de santé cardiovasculaire. Le Dr Petrasovits est décédé en juillet 2001.

Initiatives stratégiques pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS)

L'ISCR continue d'utiliser l'ISFRS comme mécanisme pour former la prochaine génération de chercheurs en santé circulatoire et respiratoire. En avril 2003, l'ISCR a commencé à financer sept nouveaux programmes, dont plusieurs avec le concours de la Fondation des maladies du cœur du Canada (voir Annexe III). Les programmes sont axés sur divers aspects de la recherche sur le cœur, l'appareil pulmonaire et le sang.

Dr Jamila Chakir de l'Université Laval, étudie l'oxygénation des cellules épithéliales des voies respiratoires chez les asthmatiques et l'importance des interactions cellulaires dans le processus de réparation. Ces travaux de recherche résultent en partie du soutien de l'ISFRS, permettant non seulement de mieux comprendre les mécanismes cellulaires fondamentaux associés au remodelage des voies respiratoires chez les asthmatiques, mais aussi de découvrir de nouvelles voies thérapeutiques qu'il serait possible de cibler pour améliorer la réparation épithéliale chez les asthmatiques.

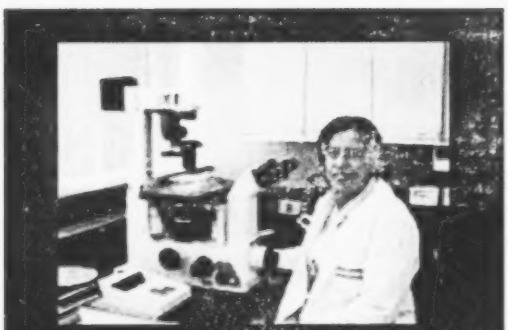
Soutenus par l'ISFRS, Dr Christopher MacGowan du Département de pédiatrie médicale de l'Université de Toronto, teste de nouveaux traitements pour les enfants atteints d'hypertension artérielle pulmonaire (HAP). Actuellement, Dr MacGowan étudie les vaisseaux pulmonaires de petit calibre. En utilisant la technique de l'échocardiographie, il mesure de façon non invasive la pression artérielle pulmonaire. Il a découvert que la pression artérielle pulmonaire diminue de façon importante chez les enfants atteints d'HAP après l'administration d'oxygène. Il espère que ses travaux permettront d'évaluer l'évolution de l'HAP au fil du temps et d'établir un point précis de référence pour déterminer l'efficacité des médicaments sur l'HAP. (De gauche à droite : M. Lorenzo Bilkis, M. Stefan Pinter, Dr Christopher MacGowan et M. Charles Weaver.)

Bourse de recherche Andres Petrasovits sur les politiques de santé cardiovasculaire

Ce programme lancé en octobre 2003 par l'ISCR et la Fondation des maladies du cœur du Canada, procure une bourse spéciale sur les politiques de santé cardiovasculaire en mémoire d'Andres Petrasovits, chercheur canadien d'envergure à l'origine du mouvement international de santé cardiaque. Le D Andres Petrasovits a consacré toute sa vie adulte, alors qu'il travaillait à Santé Canada jusqu'à sa mort en juillet 2001, à la création et à la mise en œuvre de l'Initiative canadienne en santé cardiovasculaire, qui continue à fournir des données de base hautement nécessaires sur la santé cardiovasculaire pour chacune des 10 provinces. Les résultats de ce programme seront annoncés en juin 2004.

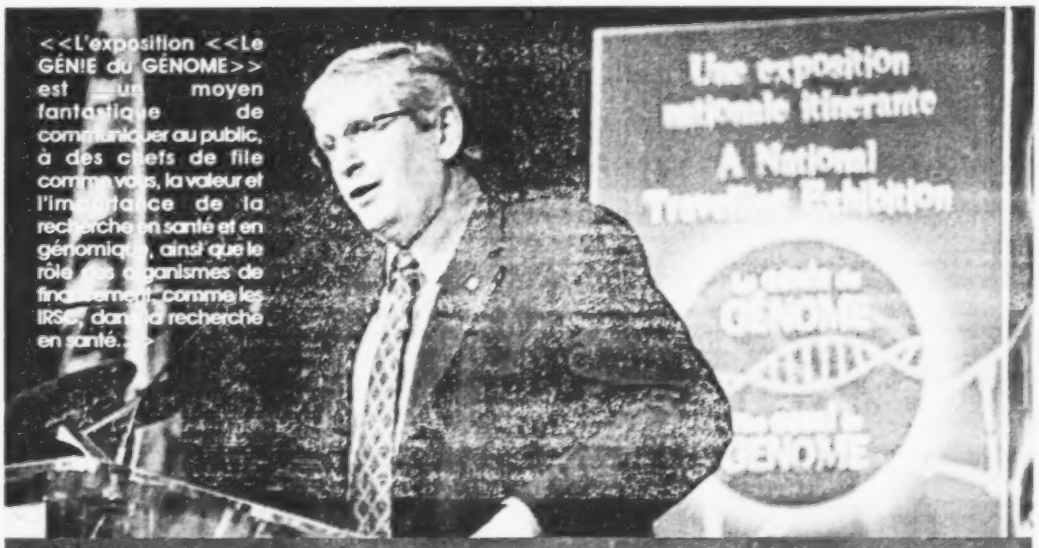
Initiatives stratégiques pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS)

L'ISCR continue d'utiliser l'ISFRS comme mécanisme pour former la prochaine génération de chercheurs en santé circulatoire et respiratoire. En avril 2003, l'ISCR a commencé à financer sept nouveaux programmes, dont plusieurs avec le concours de la Fondation des maladies du cœur du Canada (voir Annexe III). Les programmes sont axés sur divers aspects de la recherche sur le cœur, l'appareil pulmonaire et le sang.



Dre Jamila Chakir, de l'Université Laval, étudie la régénération des cellules épithéliales des voies respiratoires chez les asthmatiques et l'importance des interactions cellulaires dans le processus de réparation. Ces travaux de recherche subventionnés par les IRSC permettront non seulement de mieux comprendre les mécanismes cellulaires fondamentaux associés au remodelage des voies respiratoires chez les asthmatiques, mais aussi de découvrir de nouvelles voies thérapeutiques qu'il serait possible de cibler pour améliorer la réparation épithéliale chez les asthmatiques.

Subventionné par les IRSC, Dr Christopher Macgowan, du Département d'imagerie médicale de l'Université de Toronto, tente de mettre au point une technique d'imagerie non effractive servant à étudier l'hypertension artérielle pulmonaire (HAP), laquelle est associée à une induration des vaisseaux pulmonaires de petit calibre. En étudiant la configuration de la circulation du sang à l'intérieur de ces vaisseaux, il sera possible d'évaluer l'évolution de l'HAP, en un point précis, et de surveiller de façon non effractive l'effet des médicaments sur l'HAP. (De gauche à droite : Mme Labonny Biswas, M. Stefan Pintule, Dr Christopher Macgowan et Mme Orence Varodayan).


<<L'exposition <<Le GÉNIE du GÉNOME>> est un moyen fantastique de communiquer au public, à des chefs de file comme vous, la valeur et l'importance de la recherche en santé et en génomique, ainsi que le rôle des organismes de financement comme les IRSC, dans la recherche en santé.>>
Une exposition nationale itinérante
A National
GÉNOME

Le Dr Bruce McManus, premier directeur scientifique de l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC, prononçant un discours à la cérémonie d'ouverture de l'exposition <<Le GÉNIE du GÉNOME>> à Science World, hôte de l'exposition itinérante en Colombie-Britannique.

Des collègues de l'ISCR, des IRSC et du NHLBI regardent le Dr Bruce McManus, directeur scientifique de l'ISCR, et le Dr Claude Lenfant, directeur du NHLBI, qui signent des ententes visant l'élaboration de trois programmes de recherche collaborative le 11 juin 2003 à Bethesda, au Maryland. Cette photo nous a été fournie par le NHLBI (photographe : Mme Miriam Spiessbach). (Rangée du fond, de gauche à droite : Dre Deborah Beebe, Dr Stephen Mockrin, Dre Karen Dewar, Dre Tracey Hoke, Dr Charles Peterson, Mme Elissa Hines Reimer, Dr David Brener et Dr Carl Roth. Rangée à l'avant, de gauche à droite : Dr Claude Lenfant et Dr Bruce McManus)

Partenariats efficaces et participation du public

<<L'exposition <<Le GÉNIE du GÉNOME>> est un moyen fantastique de communiquer au public, à des chefs de file comme vous, la valeur et l'importance de la recherche en santé et en génomique, ainsi que le rôle des organismes de financement, comme les IRSC, dans la recherche en santé.>>

Le Dr Bruce McManus, premier directeur scientifique de l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC, prononçant un discours à la cérémonie d'ouverture de l'exposition <<Le GÉNIE du GÉNOME>> à Science World, hôte de l'exposition itinérante en Colombie-Britannique.

Des collègues de l'ISCR, des IRSC et du NHLBI regardent le Dr Bruce McManus, directeur scientifique de l'ISCR, et le Dr Claude Lenfant, directeur du NHLBI, qui signent des ententes visant l'élaboration de trois programmes de recherche collaborative le 11 juin 2003 à Bethesda, au Maryland. Cette photo nous a été fournie par le NHLBI (photographe : Mme Miriam Spiessbach). (Rangée du fond, de gauche à droite : Dre Deborah Beebe, Dr Stephen Mockrin, Dre Karen Dewar, Dre Tracey Hoke, Dr Charles Peterson, Mme Elissa Hines Reimer, Dr David Brener et Dr Carl Roth. Rangée à l'avant, de gauche à droite : Dr Claude Lenfant et Dr Bruce McManus)

L'ISCR est déterminé à travailler avec ses nombreux partenaires pour identifier les thèmes de recherche auxquels la communauté de recherche doit s'intéresser, créer et offrir des programmes de recherche dans des domaines d'importance stratégique et, surtout, établir un programme national de recherche en sciences de la santé circulatoire et respiratoire. L'ISCR s'efforce de promouvoir et de communiquer l'importance de cette recherche au grand public et de sensibiliser ce dernier aux extraordinaires réalisations et contributions des chercheurs canadiens.

Forum des partenaires (FP)

Chaque année, l'ISCR réunit entre 30 et 50 représentants d'organisations et d'organismes partenaires avec comme objectif à long terme de bâtir un programme national intégrant de recherche en santé circulatoire et respiratoire, supporté par un cadre de recherche robuste, avec une vision claire qui englobe la meilleure des santés pour tous les Canadiens.

Forum des partenaires III, les 27 et 28 avril 2003, Ottawa (Ontario). Les objectifs du FP III incluaient l'établissement de contacts et l'échange, l'apprentissage au sujet de l'impact potentiel des bases de données sur la recherche et les questions d'éthique et de protection de la vie privée connexes, les cycles du savoir et la recherche clinique, la détermination de possibilités d'actions concertées et la célébration des succès passés. Les participants ont dégagé trois questions prioritaires, à savoir: 1) comment améliorer la recherche à l'aide des bases de données existantes; 2) la synthèse des connaissances; 3) la compréhension plus approfondie (cycle du savoir) et la manière de l'appliquer. Dans un effort pour répondre à ces questions prioritaires, l'ISCR a entrepris de créer un recueil des stratégies d'application des connaissances pour les maladies et les troubles circulatoires et respiratoires : leçons tirées (voir ci après). L'ISCR dirigera également la formation de groupes de travail chargés de créer un cadre pour maximiser l'utilisation des bases de données existantes et d'établir un processus systématique et uniformisé pour la synthèse d'information.

L'ISCR a remis son premier prix annuel de partenariat créatif lors du PFIII, dans le but de reconnaître les personnes d'organisations et d'organismes partenaires qui facilitent, encouragent et créent des partenariats efficaces et utiles dans le domaine des sciences de la santé circulatoire et respiratoire. En 2003, M^me^ Jennifer Gee, responsable de la recherche à la Fondation des maladies du cœur du Canada, a été reconnue pour ses contributions exceptionnelles à la création de partenariats.

Le personnel de l'ISCR remettant le « Prix de partenariat créatif » de 2003 à M^me^ Jennifer Gee, responsable de la recherche à la Fondation des maladies du cœur du Canada. (De gauche à droite : M^me^ Kim Gauvreau, M^me^ Salima Harji, D^r^ Bruce McManus, M^me^ Jennifer Gee, M^me^ Elisa Hines-Reimer et D^r^ Arun Chockalingam.)

Forum des partenaires IV : Outils de partenariat pratiques pour l'application des connaissances, les 25 et 26 avril 2004, Vancouver (Colombie-Britannique) . Le but du FPIV est de continuer à favoriser des partenariats durables et dynamiques avec l'ISCR afin d'accroître le savoir sur l'application des connaissances et sa compréhension, le partage des enseignements tirés, et la création d'outils pratiques pour appuyer l'application des connaissances au sein de la communauté de recherche et parmi les partenaires. L'ISCR introduira plusieurs concepts et outils que les partenaires examineront et commenteront, dont le projet de recueil sur les stratégies d'application des connaissances et l'outil d'évaluation des partenariats. Une fois finalisés, les divers outils seront traduits, publiés sur le site Web de l'ISCR et diffusés au sein de l'ensemble de la communauté.

Collaboration avec le National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) des National Institutes of Health (États-Unis)

Depuis le début de 2001, l'ISCR et le NHLBI discutent d'avenues et de domaines de recherche possibles pour des initiatives de recherche mixtes qui faciliteraient, rendraient possibles et amélioreraient les collaborations transfrontalières.

Accroître la collaboration entre les États-Unis et le Canada dans le domaine de la recherche sur les systèmes circulatoire et respiratoire : appels de demandes spéciaux À l'été 2003, l'ISCR a participé à l'élaboration et au lancement de trois appels de demandes sous la conduite du NHLBI :

- Imagerie cellulaire et moléculaire des appareils cardiovasculaire, pulmonaire et hématopoïétique,
- Inflammation et thrombose, et
- Consortium de recherche clinique pour améliorer les résultats de la réanimation.

Les chercheurs canadiens et américains étaient admissibles à tous les concours. Le personnel de l'ISCR participe activement à la gestion de ces initiatives. L'ISCR a également fait appel à des partenaires additionnels pour appuyer les demandes canadiennes fructueuses. La Fondation des maladies du cœur du Canada viendra en aide aux candidats dont les projets cadrent avec son mandat. L'ISCR travaillera avec des ministères gouvernementaux pour soutenir des centres régionaux fructueux dans le cadre de l'Initiative sur les résultats de la réanimation.

Symposium des sciences de la réanimation, tenu dans le cadre des journées scientifiques annuelles de l'American Heart Association du 7 au 10 novembre 2004 à New Orleans (Louisiane) . L'ISCR cocommanditera ce symposium avec le NHLBI et l'American Heart Association. Tous les chercheurs et les professionnels actifs dans le domaine profiteront des séances de recherche offertes à cette réunion.

Sensibilisation accrue du grand public

L'ISCR continue d'appuyer des activités qui sensibilisent davantage le grand public à la valeur et à l'importance de la recherche en santé et qui visent à améliorer les comportements de santé chez le grand public.

Exposition <<Des aliments pour la santé>>, mars 2006. L'ISCR, commanditaire de cette exposition, contribue à des messages clés au sujet du régime alimentaire et des maladies cardiaques.

4e Forum public annuel sur la santé cardiaque, 12 juin 2004, Winnipeg (Manitoba). L'ISCR commanditera cette activité, dont le but est de sensibiliser le grand public aux facteurs de risque pour les maladies cardiovasculaires et de favoriser la santé cardiovasculaire parmi le grand public.

Le Génie du génome, du 2 octobre 2003 au 5 janvier 2004, Vancouver (Colombie-Britannique) . L'ISCR a commandité cette exposition itinérante lors de son passage à Vancouver. Celle-ci a pour but de permettre au public de prendre contact avec la communauté scientifique et d'intéresser les jeunes à des carrières scientifiques et technologiques. L'ISCR était présent dans une courte vidéo promotionnelle incluse à la fin d'une des pièces maîtresses de l'exposition, <<How to Build a Human: Predictor>>, une coproduction de la BBC et de TLC.

Couverture médiatique

Le personnel de l'ISCR, en coopération avec le personnel des communications des IRSC, continue de promouvoir auprès des médias la recherche digne de mention financée par les IRSC.

L'étude EFFECT (Enhanced Feedback for Effective Cardiac Treatment) . Les résultats de l'étude, dirigée par le Dr Jack Tu, de l'Institut de recherche sur les services de santé (IRSS), et rendue possible grâce à la subvention de la Canadian Cardiovascular Outcomes Research Team (CCORT), ont été dévoilés à une conférence de presse le 23 janvier 2004 à Toronto (Ontario). Le personnel de l'ISCR a participé et a contribué à la conférence de presse, qui a été couverte par les principaux réseaux de télévision canadiens, dont CBC, CTV et Toronto Global. Le Dr McManus a été invité par plusieurs médias à commenter la signification et l'importance de l'étude. La couverture médiatique attribuée à cette étude place l'ISCR au troisième rang derrière l'Institut des maladies infectieuses et immunitaire et l'Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète pour ce qui est de l'importance de la couverture médiatique en 2003-2004.

Mise en pratique des résultats de la recherche en santé

Quelques participants au Forum des partenaires III discutant, pendant le volet <<atelier>>, des possibilités et des défis associés à l'application des connaissances et de la nécessité d'une stratégie d'application des connaissances dans l'étude des maladies circulatoires et respiratoires. (De gauche à droite : D[r] Kent Stobart, D[re] Carolyn Ross, D[r] Irvin Mayers, M[me] Valoree Mckay et D[r] Arun Chockalingam.)

d'application des connaissances dans le domaine des sciences de la santé circulatoire et respiratoire, et à s'assurer que la recherche circulatoire et respiratoire se traduit par une amélioration de la santé pour les Canadiens, des services et des produits de santé plus efficaces, et un système de soins de santé renforcé.

Recueil de stratégies pour les maladies et les troubles circulatoires et respiratoires : leçons tirées en matière d'application des connaissances

Les participants au Forum des partenaires III (voir ci-dessus) ont dégagé le besoin d'un outil pour sensibiliser les intervenants à l'application des connaissances ainsi qu'à l'état de l'application des connaissances dans le domaine des maladies et des troubles circulatoires et respiratoires. On avait le sentiment que le recueil, qui illustrerait les réussites de même que les échecs, pourrait aider à promouvoir les activités d'application des connaissances dans le milieu de la santé circulatoire et respiratoire. Il pourrait également servir de cadre à des discussions futures au sujet des possibilités et des difficultés en la matière. Les membres de la communauté de recherche de l'ISCR contribueront au recueil.

Soutien d'ateliers

L'ISCR a appuyé divers ateliers pour accentuer les activités d'application des connaissances dans le domaine de la santé circulatoire et respiratoire.

Institut d'été 2004 : Negotiating the Shoals of Applied Research in Population and Public Health and Health Services and Policy Research (Négocier les récifs de la recherche appliquée dans les domaines de la santé publique et populationnelle et des services et de la politique de santé) du 12 au 16 juin 2004 à Whistler (Colombie-Britannique). L'ISCR commanditera cette possibilité de formation unique réunissant des chercheurs, des étudiants et des décideurs de partout au Canada et de diverses disciplines de la santé pour discuter d'application des connaissances dans le contexte de la recherche dans les domaines de la santé publique et populationnelle et des services et de la politique de santé.

Technology Enabled Knowledge Translation Workshop (atelier sur l'application des connaissances par la technologie) les 27 et 28 mars 2003 à Vancouver (Colombie-Britannique). Le personnel de l'ISCR a aidé à la planification et à l'organisation de cet atelier commandité par l'ISCR qui a examiné l'utilisation des technologies de l'information et de la communication pour le transfert, l'échange et la diffusion des connaissances. Les travaux de cet atelier ont été publiés dans le Journal de l'Association médicale canadienne. Un rapport de synthèse est diffusé au sein de la communauté de recherche pour être commenté, et un plan d'action est en voie d'élaboration avec l'aide du personnel de l'ISCR.

D' John Brash, de l'Université McMaster, récipiendaire d'une subvention de fonctionnement accordée par les IRSC, étudie les interactions sang-matériaux et travaille à l'élaboration de matériaux compatibles avec le sang. Ces travaux de recherche subventionnés par les IRSC veisent l'amélioration des matériaux utilisés pour fabriquer des dispositifs médicaux qui entrent en contact avec le sang, comme les valvules cardiaques artificielles et les endoprothèses coronariennes. (Rangée du haut, de gauche à droite : Dr Wei Feng, M. Glenn McClung, Mme Rena Cornelius et M. Larry Unsworth. Rangée du bas, de gauche à droite : D' John Brash et M. Alex Yeung.)

Le D' Jeffrey Weitz (centre), de l'Université McMaster et son équipe de chercheurs étudient l'activité prothrombotique de la thrombine. Les travaux du D' Weitz montrent que les caillots sanguins piègent la thrombine, ayant dernière enzyme associée à la coagulation sanguine, et que la thrombine ainsi piégée conserve son activité enzymatique et déclenche la thrombogenèse. Les caillots sanguins obstruent artères et veines, et constituent la principale cause des crises cardiaques, des accidents vasculaires cérébraux, des phlébites et des thromboses pulmonaires. Ces travaux de recherche subventionnés par les IRSC ont mené à la création d'une nouvelle classe d'anticoagulants connus sous l'appellation d'inhibiteurs directs de la thrombine.

L'ISCR est déterminé à élaborer une stratégie d'application des connaissances dans le domaine des sciences de la santé circulatoire et respiratoire, et à s'assurer que la recherche circulatoire et respiratoire se traduit par une amélioration de la santé pour les Canadiens, des services et des produits de santé plus efficaces, et un système de soins de santé renforcé.

Recueil de stratégies pour les maladies et les troubles circulatoires et respiratoires : leçons tirées en matière d'application des connaissances

Les participants au Forum des partenaires III (voir ci-dessus) ont dégagé le besoin d'un outil pour sensibiliser les intervenants à l'application des connaissances ainsi qu'à l'état de l'application des connaissances dans le domaine des maladies et des troubles circulatoires et respiratoires. On avait le sentiment que le recueil, qui illustrerait les réussites de même que les échecs, pourrait aider à promouvoir les activités d'application des connaissances dans le milieu de la santé circulatoire et respiratoire. Il pourrait également servir de cadre à des discussions futures au sujet des possibilités et des difficultés en la matière. Les membres de la communaute de recherche de l'ISCR contribueront au recueil.

Soutien d'ateliers

L'ISCR a appuyé divers ateliers pour accentuer les activités d'application des connaissances dans le domaine de la santé circulatoire et respiratoire.

Institut d'été 2004 : Negotiating the Shoals of Applied Research in Population and Public Health and Health Services and Policy Research (Négocier les récifs de la recherche appliquée dans les domaines de la santé publique et populationnelle et des services et de la politique de santé) du 12 au 16 juin 2004 à Whistler (Colombie-Britannique). L'ISCR commanditera cette possibilité de formation unique réunissant des chercheurs, des étudiants et des décideurs de partout au Canada et de diverses disciplines de la santé pour discuter d'application des connaissances dans le contexte de la recherche dans les domaines de la santé publique et populationnelle et des services et de la politique de santé.

Technology Enabled Knowledge Translation Workshop (atelier sur l'application des connaissances par la technologie) les 27 et 28 mars 2003 à Vancouver (Colombie-Britannique). Le personnel de l'ISCR a aidé à la planification et à l'organisation de cet atelier commandité par l'ISCR qui a examiné l'utilisation des technologies de l'information et de la communication pour le transfert, l'échange et la diffusion des connaissances. Les travaux de cet atelier ont été publiés dans le Journal de l'Association médicale canadienne. Un rapport de synthèse est diffusé au sein de la communauté de recherche pour être commenté, et un plan d'action est en voie d'élaboration avec l'aide du personnel de l'ISCR.

D John Brash, de l'Université McMaster, récipiendaire d'une subvention de fonctionnement accordée par les IRSC, étudie les interactions sang-matériaux et travaille à l'élaboration de matériaux compatibles avec le sang. Ces travaux de recherche subventionnés par les IRSC visent l'amélioration des matériaux utilisés pour fabriquer les dispositifs médicaux qui entrent en contact avec le sang, comme les valvules cardiaques artificielles et les endoprothèses coronariennes. (Rangée du haut, de gauche à droite : D' Wei Feng, M. Glenn McClung, M^me^ Rena Cornelius et M. Larry Unsworth. Rangée du bas, de gauche à droite : D' John Brash et M. Alex Yeung.)

Le D' Jeffrey Weitz (centre), de l'Université McMaster et son équipe de chercheurs étudient l'activité prothrombotique de la thrombine. Les travaux du D' Weitz montrent que les caillots sanguins piègent la thrombine, avant d'avoir perdu son activité enzymatique et déclenche la thrombogenèse. Les caillots sanguins obstruent artères et veines, et constituent la principale cause des crises cardiaques, des accidents vasculaires cérébraux, des phlébites et des thromboses pulmonaires. Ces travaux de recherche subventionnés par les IRSC ont mené à la création d'une nouvelle classe d'anticoagulants connus sous l'appellation d'inhibiteurs directs de la thrombine.

Excellence organisationnelle

L'ISCR est déterminé à faire en sorte que l'Institut et les programmes de recherche qu'il administre soient dirigés de manière transparente, efficiente et efficace, et il a créé en conséquence des outils, des processus et des forums pour y arriver.

Évaluation des programmes de recherche et de formation financés par l'ISCR

L'ISCR a entrepris de surveiller le rendement des programmes qu'il finance et de les guider dans un effort pour assurer des progrès continus.

Séance de rapport et de consultation sur les interactions gènes-environnement le 19 juin 2003 à Toronto (Ontario). L'ISCR et la Fondation des maladies du cœur du Canada ont cocommandité cette rencontre interactive pour s'assurer que des progrès scientifiques sont réalisés, individuellement et collectivement, par les trois Équipes interdisciplinaires de recherche en santé (EIRS) sur les interactions entre les gènes et l'environnement, ainsi que pour assurer une compréhension commune des défis et des obligations qui sont partagés par les bailleurs de fonds et les scientifiques. Avant la réunion, les EIRS ont dû remplir un rapport de situation et de mesure de rendement. Un comité consultatif externe formé de Paula Gregory, de Michael Hayden et de Stephen Young, a exprimé son opinion sur les orientations futures et offert des réflexions sur les forces et les faiblesses de chacun des programmes de recherche à la lumière des exposés oraux de chacune des équipes. Les chefs des EIRS ont trouvé ces commentaires extrêmement utiles et ont depuis apporté des améliorations à leurs programmes de recherche. Une séance semblable est prévue pour octobre 2004.

Subventions d'équipe en voie de formation (EVF) sur les maladies chroniques. En coopération avec les partenaires, les chefs d'EVF ont dû remplir un questionnaire de mesure du rendement à l'automne 2003 pour indiquer les progrès réalisés par rapport à des aspects comme la formation et le développement de nouvelles équipes de recherche concurrentielles, la création de recherche multidisciplinaire et transthématique, et la formation et l'établissement de nouveaux chercheurs. Le personnel de l'ISCR et des partenaires sont en train de structurer un processus pour l'examen à mi-parcours de ces programmes qui est censé débuter à l'automne 2004.

Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS). Le personnel de l'ISCR a contribué à la préparation du rapport d'étape sur la subvention de programme de formation stratégique qui doit être mis en œuvre à l'été 2004.

Programme Nouvelles Frontières (PNF). Les groupes du PNF devaient présenter un rapport d'étape en 2003, où ils devaient indiquer, entre autres choses, les subventions et bourses qu'ils avaient reçues par suite de leur travail dans le cadre du PNF, leurs activités courantes, etc. Le personnel de l'ISCR a également revu le rapport de synthèse remis par chacun des groupes après leur atelier et compilé des renseignements sur les lacunes, les recommandations et la manière dont l'ISCR donne suite à ces recommandations.

Évaluation des instituts. Des membres du personnel de l'ISCR ont participé à des discussions avec le personnel des IRSC qui dirige l'élaboration d'une stratégie d'évaluation pour les instituts.

Conseil consultatif de l'Institut

L'ISCR est guidé par un conseil consultatif d'institut (CCI) formé de chefs de file dans le domaine de la santé circulatoire et respiratoire, qui donnent gracieusement de leur précieux temps pour fournir des avis et des recommandations au sujet des activités et des programmes de l'ISCR. Les membres du CCI dont le mandat a pris fin au cours de l'exercice 2002-2003 ont été remplacés par Paul Armstrong, Peter Glynn, Kathryn King, Graham Nichol et Brian Rutt en 2003-2004. Nous remercions les membres sortants pour leur soutien et leur engagement continus, et nous souhaitons la bienvenue aux nouveaux membres. Au cours du dernier exercice, le CCI a tenu trois réunions en face à face et trois téléconférences.

Gestion

L'ISCR est déterminé à gérer efficacement le CCI ainsi que le personnel et les programmes de l'Institut, et il a établi divers mécanismes à cette fin. Par exemple :

- L'ISCR a rendu hommage aux membres dont le mandat a pris fin en 2003 et a accueilli de nouveaux membres au terme d'un processus de mise en candidature et de renouvellement dirigé et facilité par les IRSC.
- Dans un effort pour encourager les échanges entre instituts, l'ISCR a tenu une réunion de son CCI avec l'Institut du cancer des IRSC le 22 octobre 2003 à Toronto (Ontario).
- Le personnel de l'ISCR a souvent invité les membres du CCI à assister aux réunions, aux conférences et aux ateliers dans leur domaine d'expertise, au nom de l'Institut, afin de veiller à ce que les intérêts et les activités de ce dernier soient communiqués à l'ensemble de la communauté.
- Le personnel de l'ISCR s'est réuni régulièrement pour discuter notamment de l'avancement de divers projets et d'occasions à saisir ou de besoins à combler au sein de la communauté.
- Le personnel de l'ISCR a rencontré individuellement le directeur scientifique pour discuter de questions comme le développement et la croissance personnels, le rendement et les progrès.
- Le personnel de l'ISCR a amélioré son <<mécanisme de soutien des ateliers>> pour les chercheurs, les groupes, etc. qui souhaitent demander l'aide financière de l'Institut pour des ateliers.
- Le CCI et le personnel de l'Institut ont rencontré le Comité consultatif sur la politique et la planification de la recherche de la Fondation des maladies du cœur du Canada le 23 octobre 2003 pour discuter des activités en cours et d'orientations futures possibles.

Dans le but de favoriser la communication entre les instituts des IRSC, le conseil consultatif de l'ISCR (CCI) a participé à une réunion conjointe avec le CCI de l'Institut du cancer des IRSC le 22 octobre 2003 à Toronto, en Ontario. Ci-contre, les directeurs scientifiques et les présidents des deux CCI assurant l'animation de la réunion. (De gauche à droite : Dr Bruce McManus, Dr André Comtin et Dre Heather Bryant, et Dr Phil Branton)

Efforts de communication

Dans un effort pour assurer des canaux de communication tant au sein de l'ISCR qu'à l'extérieur, le personnel de l'Institut a établi divers mécanismes et forums à cette fin. Par exemple :

- En coopération avec les partenaires concernés, le personnel de l'ISCR a préparé des communiqués de presse pour annoncer les activités dignes de mention de l'Institut, les programmes de recherche et de formation, les octrois de fonds, etc.
- Afin de promouvoir l'ISCR au sein de la communauté de recherche et en dehors, l'Institut a distribué du matériel promotionnel à des réunions, à des forums publics, à des conférences, etc. qu'il a commandités et inclus le logo des IRSC sur les sites Web connexes.
- Le personnel de l'ISCR communique régulièrement par courriel avec les membres de la communauté de recherche sur la santé circulatoire et respiratoire (il y a environ 2 500 entrées dans le serveur de liste de l'ISCR).
- Le personnel de l'ISCR a contribué au matériel promotionnel des IRSC (p. ex. retour sur l'investissement).
- Le personnel de l'ISCR a publié des documents, des rapports, des procès verbaux de réunions, des annonces, etc. sur le site Web de l'Institut.
- Le personnel de l'ISCR a couramment invité des chercheurs et des stagiaires financés par les IRSC ou l'ISCR ainsi que des représentants d'organisations et d'organismes partenaires à des réunions en face à face du CCI afin qu'ils puissent faire entendre leurs points de vue au sujet de leur parcours dans le monde des IRSC

et discuter des possibilités et des défis dans leur communauté (p. ex. conférenciers Innovation, invités spéciaux) (voir Tableau 1).

- Le personnel des IRSC a été invité à assister aux réunions de l'ISCR, y compris aux réunions du CCI, pour s'assurer que le personnel de l'Institut travaille efficacement avec les directions de l'exécution des programmes, des communications, etc.
- Le directeur scientifique et le directeur adjoint ont participé et ont contribué à des réunions, à des conférences, à des forums publics, etc., pendant toute l'année pour rester en contact avec les chercheurs et les partenaires de l'ISCR et faire connaître davantage les défis et les possibilités pour les chercheurs et les stagiaires au sein de l'ISCR (voir Tableau 2).

Participation à des comités

Les membres de la direction, du personnel et du CCI de l'ISCR ont fait partie de nombreux comités et groupes de travail en 2003-2004, par exemple :

- **Équipe des communications des IRSC.** Partager des informations et élaborer et mettre en œuvre des stratégies de marketing et de communication pour l'organisation (Salima Harji).
- **Groupe de travail des IRSC sur la recherche clinique.** Pour veiller à ce que les IRSC répondent aux besoins changeants de recherche clinique à un niveau programmatique et à ce que les IRSC travaillent efficacement avec tous les groupes intéressés en établissant des plans à court, à moyen et à long terme pour la formation optimale et la rétention des cliniciens chercheurs, et fassent avancer la recherche clinique dans les divers milieux de recherche en santé canadiens (Bruce McManus).
- **Comités chargés d'élaborer un cadre d'évaluation pour les directeurs scientifiques et un cadre d'évaluation communs pour les instituts** (Arun Chockalingam)
- **Comité consultatif sur l'éthique.** Cerne deux ou trois priorités de recherche stratégique pour la recherche en éthique, définir des questions de recherche potentielles et des éléments d'application des connaissances et établir un processus afin de poursuivre l'élaboration du plan stratégique des IRSC pour la recherche en éthique (p. ex. consultation, liaison avec les initiatives du comité permanent de l'éthique en ce qui concerne le renforcement des capacités) (Arun Chockalingam et Verna Skanes).
- **Table ronde des instituts.** Partager des informations, des processus et des politiques d'intérêt commun entre les 13 instituts en collaboration avec les directions des portefeuilles (Arun Chockalingam).
- **Groupe de travail sur les réseaux pour l'innovation en santé.** Définir le concept et les critères pour les réseaux proposés d'innovation en santé (Bruce McManus).
- **Comité du président sur le secteur bénévole.** Maximiser l'efficacité des relations de travail et des partenariats entre les IRSC et le secteur bénévole et, en retour, accroître les avantages pour la recherche en santé (Bruce McManus).
- **Comité d'étude sur les questions de protection de la vie privée, de confidentialité et de conflit d'intérêts dans l'examen par les pairs et l'examen de la pertinence aux IRSC.** Examiner les réglementations légales et éthiques en vigueur et recommander les modifications ou ajouts nécessaires afin de prévenir les impropriétés ou les malentendus, ou l'apparence d'impropriétés ou de malentendus, concernant l'impartialité et l'intégrité de l'examen par les pairs (Arun Chockalingam et Karen Dewar).
- **Comité de gestion du contenu Web.** Fournir leadership, avis et recommandations au sujet des activités du service Web des IRSC (Kim Gaudreau).
- **Comité directeur du Web.** Préparer la mise en œuvre réussie de l'architecture d'information révisée et terminer le redesign complet du site Internet des IRSC (Arun Chockalingam et Kim Gaudreau).

Tableau 1

Conférenciers Innovation

20e réunion du CCI 5 juin 2003 Mont Orford (Québec)	Dr Jean-Paul Praud, professeur, Département de pédiatrie, Université de Sherbrooke, Sherbrooke (Québec) Dr Éric Rousseau, professeur, Département de physiologie et de biophysique, Université de Sherbrooke, Sherbrooke (Québec)
23e réunion du CCI 23 octobre 2003 Toronto (Ontario)	Dre Tara Haas, professeure adjointe, École de kinésiologie et des sciences de la santé, Université York, Toronto (Ontario) Jason Pole, candidat au doctorat, Département des sciences de la santé publique, Université de Toronto, Toronto (Ontario)

Tableau 2

Exemples d'allocutions ou de visites du directeur scientifique* ou du directeur adjoint*

Infections entérovirales, Symposium du président, reunion annuelle de l'American Society for Investigative Pathology, San Diego (Californie), 11-14 avril 2003*
Quality Management in Basic Biomedical Research Laboratories: Does It Happen? Who Does It? How and Why?, Lunch and Lounge Series, iCAPTUR4E Centre, Vancouver (Colombie-Britannique), 17 avril 2003*
Are All Peer-Reviewed Panels the Same? How Does it Affect Researcher Applicants? Lessons from Thorngate, Lunch and Lounge Series, iCAPTUR4E Centre, Vancouver (Colombie-Britannique), 24 avril 2003*
Allocution de bienvenue, Forum des partenaires III, Ottawa (Ontario), 26-28 avril 2003*
Can the Duel Between Virus and Host Be Stopped? Emerging Insights into Enteroviral Pathogenesis, conférence Langer, Journée scientifique annuelle du Programme de cliniciens chercheurs, Institut des sciences médicales, Toronto (Ontario), 1er mai 2003*
Lignes directrices pour la prévention des maladies cardiovasculaires en Afrique, Conference internationale pour le contrôle et la prevention des maladies cardiovasculaires en Afrique, Bruxelles (Belgique), 10-12 mai 2003#
What to Do When Your Grant is Rejected?, Grantscrafting Workshop, Research Education, Vancouver Hospital Health and Sciences Centre, Vancouver (Colombie-Britannique), 26 mai 2003*
Importance of Networks, Fractals and Power Law for Cardiorespiratory Science, Symposium MedMath 2003, Université du Manitoba, Winnipeg (Manitoba), 28-30 mai 2003*
Enteroviral Heart Disease - The Problem Still Begging a Solution, Université de Sherbrooke, Sherbrooke (Québec), 6 juin 2003*
Table ronde de l'Institut, Outcomes on <<Technology Enabled Knowledge Translation Workshop>>, Ottawa (Ontario), 10-11 juin 2003#
Président du symposium, Inflammatory Heart Diseases and Cardiac Failure, 46e réunion annuelle de la Fédération canadienne des sociétés de biologie, Toronto (Ontario), 11-14 juin 2003*
Life and Death Signalling in Enteroviral Heart Disease, conference plénière, 46e réunion annuelle de la Fédération canadienne des sociétés de biologie, Toronto (Ontario), 11-14 juin 2003*
Coprésident, comité du programme, Gene Environment Sciencefest, Toronto (Ontario), 18-19 juin 2003*
Dissecting the Genetic and Environmental Basis of Cardiovascular Diseases: What's Happened, What's Possible?, Highlights in Medicine 2003, conférence scientifique du 50e anniversaire, Université de la Saskatchewan, Saskatoon (Saskatchewan), 23-29 juin 2003*
Charting One's Future: What, When and Where to Apply, Lunch and Lounge Series, iCAPTUR4E Centre, Vancouver (Colombie-Britannique), 10 juillet 2003*
Membre, conseils consultatifs scientifiques de l'International Academy of Cardiology et du 3e Congrès mondial sur les maladies cardiaques, Washington, DC, 12-15 juillet 2003*
Mot de bienvenue, 36e Séminaire d'enseignement international sur l'épidémiologie et la prévention des maladies cardiovasculaires de la Fédération mondiale de la santé, Victoria (Colombie-Britannique), 13 juillet 2003*
The iCAPTUR4E Centre New Hope for Hearts and Lungs, Heart & Stroke Foundation of BC & Yukon High School Program, Vancouver (Colombie-Britannique), 16 juillet 2003*
Global Health Research Opportunities for Canadians, 36e Séminaire d'enseignement international sur l'épidémiologie et la prévention des maladies cardiovasculaires de la Fédération mondiale de la santé, Victoria (Colombie-Britannique), 13 juillet 2003#
Président, Student Summer Research Day, St. Paul's Hospital, Vancouver (Colombie-Britannique), 14 août 2003*
Transplant Vascular Disease: Role of Lipids and Proteoglycans, réunion du Groupe de travail canadien sur la biologie vasculaire, Vancouver (Colombie-Britannique), 14-16 août 2003*
From Gene Expression Profiles to Biological Validation in Enteroviral Heart Disease, Mendel Symposium: Genes and the Heart, International Academy of Cardiovascular Sciences, Brno (République tchèque), 26-29 août 2003*

Enteroviral Heart Disease: Progress in Understanding Mechanisms and Possible Therapies, Providence Health Care Grand Medical Rounds, St. Paul's Hospital, Vancouver (Colombie-Britannique), 3 septembre 2003*
Patient Education: Issues, Problems and Solutions, Presented at the San Rafael Hospital Medical Grand Rounds, Milan (Italie), 5 septembre 2003#
Can Microarrays Help Solve Important Questions in Coxsackievirus-Related Pathogenesis?, Faculté de médecine, Université de l'Alberta, Edmonton (Alberta), 18 septembre 2003*
Groupe de reflexion sur les disparités sur le plan de la santé, Institut de la santé des femmes et des hommes, Ottawa (Ontario), 21-23 septembre 2003#
The iQ Engine - A Data Integration Tool for the Assessment of Regurgitant Heart Valves, 7e Réunion scientifique annuelle, Heart Failure Society of America, Las Vegas (Nevada), 21-24 septembre 2003*
An Outsider's View of the Program, The Cardiovascular Proteomics Initiative: Defining a New Frontier in Cardiovascular Research Workshop, 7e réunion scientifique annuelle, Heart Failure Society of America, Las Vegas (Nevada), 21-24 septembre 2003*
Exposition <<Le Génie du génome>>, cérémonies d'ouverture, Genome BC, Science World, Vancouver (Colombie-Britannique), 2 octobre 2003*
Participation à l'établissement du plan d'action du Réseau canadien contre les accidents cérébrovasculaires, Ottawa (Ontario), 7 octobre 2003#
The ICAPTURE Centre and Information Management Challenge, Réseau de santé universitaire, Toronto (Ontario), 21 octobre 2003*
How to Write a Successful Grant Application, Post Graduate Day, Congrès cardiovasculaire canadien, Toronto (Ontario), 25 octobre 2003*
Coorganisateur, séance scientifique, Congrès cardiovasculaire canadien, Toronto (Ontario), 25-30, octobre 2003*
Genetic and Environmental Determinants of Cardiovascular Diseases, Symposium, Congrès cardiovasculaire canadien, Toronto (Ontario), 28 octobre 2003*
VEGF, Vascular Permeability, Angiogenesis, Thrombosis, and Atheromatous Disease - Are They Related?, Société Canadienne d'athérosclérose, de thrombose et de biologie vasculaire, séance scientifique, Congrès cardiovasculaire canadien, Toronto (Ontario), 28 octobre 2003*
An International Leadership Role in Clinical Research - How Close Are We?, Vascular Biology Group, Robarts Research Institute, Université Western Ontario, London (Ontario), 29 octobre 2003*
Potential Opportunities for Clinical Trials Training Program in Canada, Keynote address to the Society of Clinical Research Professionals of British Columbia, Vancouver (Colombie-Britannique), 29 octobre 2003#
Réunion du comité consultatif, Fondation des maladies du cœur de l'Ontario (Ontario), 4-6 novembre 2003#
Allocution de bienvenue, Resuscitation Science Symposium Forum, Orlando (Floride), 8-9 novembre 2003*
Ligue mondiale contre l'hypertension, réunion du conseil exécutif et réunion de planification stratégique, Organisation mondiale de la santé, Genève (Suisse), 18-22 novembre 2003#
Knowledge Translation and Need for Clinical Research and Potential ICRH-CIHR Funding Opportunities for the Canadian Cardiovascular Outcomes Research Team, réunion de l'équipe nationale, Toronto (Ontario), 20 novembre 2003*
Initiative transversale pour les cliniciens-chercheurs et possibilité de partenariat entre l'ISCR et l'INSMT, réunion du conseil consultatif de l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies, Toronto (Ontario), 21 novembre 2003*
Aperçu du Programme Nouvelles Frontières, réunion du Registre national de cardiologie, Toronto (Ontario), 22 novembre 2003*
The Power of Failure, Mentoring Dinner, UBC Office of the Vice-President Research, Vancouver (Colombie-Britannique), 25 novembre 2003*
The Post-Genomic Opportunities and Challenges for the Physician and the Physician-Researcher in the USA and Canada, conférencier principal, IBM Bioinformatics and Information Based Medicine from Pharmacogenomics to Personalized Medicine Conference, San Francisco (Californie), 7-9 décembre 2003*
Atelier international sur la santé cardiovasculaire et l'épidémiologie des maladies chroniques en Afrique subsaharienne, Accra (Ghana), 7-12 décembre 2003#
Major Epidemiologic Concepts, UBC Cardiology Fellows' Directed Reading Program, Vancouver (Colombie-Britannique), 8 janvier 2004#
Types of Epidemiologic Studies, UBC Cardiology Fellows' Directed Reading Program, Vancouver (Colombie-Britannique), 15 janvier 2004#
Goals for Setting-Up a Clinical Trials Accreditation Program, Advisory Committee for Clinical Trials Training Program, Toronto (Ontario), 21 janvier 2004#
Réunion du comité consultatif, Fondation des maladies du cœur de l'Ontario, Toronto (Ontario), 22-23 janvier 2004#
Conférence de presse nationale sur l'étude EFFECT (Enhanced Feedback for Effective Cardiac Treatment), Toronto (Ontario), 23 janvier 2004#
Réunion de la Société internationale d'hypertension, São Paulo (Brésil), 15-19 février 2004#
Global Control of Hypertension, Symposium de la Ligue mondiale contre l'hypertension à la réunion de la SIH, São Paulo (Brésil), 15-19 février 2004#
Heart Valves - Normal, Abnormal and Infected, Table Clinic Program, American Academy of Restorative Dentistry, Chicago (Illinois), 22 février 2004*
Microbial Prophylaxis and Resistance: Challenges and Solutions, Projected Clinic Program, American Academy of Restorative Dentistry, Chicago (Illinois), 23 février 2004*
Transplant Vascular Disease, Cardiology Research Rounds, Providence Health, Vancouver (Colombie-Britannique), 24 février 2004*
Declaration de Milan - Positioning Technology to Serve Global Heart Health, Vancouver (Colombie-Britannique), 25-27 février 2004#
Hypertension and Stroke: Population Patterns, Risk Factors and Prevention, UBC Cardiology Fellows' Directed Reading Program, Vancouver (Colombie-Britannique), 5 mars 2004#
Cardiovascular Pathology in the Department of Pathology: Princess or Cinderella?, Forum on Cardiovascular Pathology Training, Society for Cardiovascular Pathology, réunion annuelle, United States and Canadian Academy of Pathology, Vancouver (Colombie-Britannique), 6 mars 2004*
CIHR: Making the Blueprint Live, Providence Health Research Day, Providence Health, Vancouver (Colombie-Britannique), 12 mars 2004*
CVD Issues in Specific Population Groups, UBC Cardiology Fellows' Directed Reading Program, Vancouver (Colombie-Britannique), 12 mars 2004#
Will Santa Claus Make it to Valentine's Day?, Community Womens' Church Group, North Vancouver (Colombie-Britannique), 13 mars 2004*
Transplant Vascular Disease, Medical Grand Rounds, Département de médecine, Université de la Saskatchewan, Saskatoon (Saskatchewan), 24 mars 2004*
Mining the Genes of the Virus-Infected Heart: 'Is there Gold in them Thar Hills?', conférencier invité spécial, Université de la Saskatchewan, Saskatoon (Saskatchewan), 24 mars 2004*

Annexe I

Vue d'ensemble - Estimation du financement de la recherche sur la santé circulatoire et respiratoire par les IRSC

Le tableau qui suit est une estimation de l'aide des IRSC à la recherche sur la santé circulatoire et respiratoire, de l'exercice 2000-2001 à l'exercice 2003-2004 seulement. Les chiffres ont été générés en effectuant des recherches dans la base de données sur les subventions et bourses des IRSC dans le domaine de la santé circulatoire et respiratoire au moyen des critères de recherche décrits ci-dessous.

1.Les mots clés anglais suivants ont été utilisés pour effectuer la recherche dans divers champs de la base de données des IRSC (p. ex. <<Toutes les catégories de recherche>>, <<Tous les domaines de recherche>>, <<Mot clé du financement>> et <<Titre du projet de recherche>>) :

anaemia OU anemia OU arrhythmia OU asthma OU atherosclerosis OU blood OU cardiology OU cardiovascular OU cardio vascular OU cardio-vascular OU circulation OU clotting OU coronary OU hematology OU heart failure OU cardiac OU hypertension OU lung OU pulmonary OU myocardial infarction OU respiration OU stroke OU thrombosis ET (Not cancer) ET (Not leukemia) ET (Not leukaemia).

2.Les mots clés français correspondant ont été utilisés pour effectuer la recherche dans les mêmes champs de la base de données des IRSC :

anémies OU anémie OU arythmie OU asthme OU athérosclérose OU sang OU cardiologie OU cardio-vasculaire OU cardiovasculaire OU circulation OU coagulation OU coronaire OU hématologie OU infarctus OU insuffisance cardiaque OU cardiaque OU hypertension OU poumon OU pulmonaire OU infarctus du myocarde OU respiration OU accident vasculaire cérébral OU AVC OU thrombose ET (Non cancer) ET (Non leucémie).

3.Des recherches ont été effectuées dans le champ <<Institut - Priorité>> de la base de données pour trouver les titulaires de subvention ou de bourse ayant indiqué dans leur demande aux IRSC que le projet avait trait au mandat de l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire au premier ou au deuxième niveau.

Cette recherche a été effectuée en juin 2004. Une fois la recherche terminée, la série de données n'a pas été validée ni examinée pour vérifier si elle contenait des faux positifs, ce qui pourrait entrainer une surestimation du nombre de recherches en santé circulatoire et respiratoire de pres de 30 p. cent. Le lecteur doit également savoir que le tableau qui suit présente la contribution financière annuelle des IRSC pour les subventions et bourses et ne tient pas compte uniquement des nouveaux investissements des IRSC. De même, les subventions et bourses réparties sur plusieurs années ou renouvelées dans une année donnée figureront dans plusieurs exercices financiers.

Les montants de ce tableau correspondent également aux investissements à la fin de l'exercice dans des projets qui portaient au moins en partie sur la recherche en santé circulatoire et respiratoire. Il est impossible de déterminer la proportion du montant attribué à un projet relatif à un domaine de recherche particulier puisque le montant total du projet peut être rapporté à plusieurs reprises par plusieurs instituts à titre de contributions approximatives à leurs domaines de recherche. Il ne conviendrait donc pas d'utiliser ces chiffres de tous les instituts pour déterminer l'appui global des IRSC à la recherche en santé. Cette façon de procéder donnerait un chiffre qui serait supérieur au montant total disponible des IRSC.

Financement des IRSC et nombre de subventions et de bourses des IRSC pour la recherche sur la santé circulatoire et respiratoire

	Exercice financier							
	2000-01		2001-02		2002-03		2003-04	
	Montant ($)	Nombre de subventions/ bourses (n)	Montant ($)	Nombre de subventions/ bourses (n)	Montant ($)	Nombre de subventions/ bourses (n)	Montant ($)	Nombre de subventions/ bourses (n)
Subventions de fonctionnement des IRSC								
Subventions de fonctionnement	37 825 689	600	49 193 145	742	59 276 335	767	65 749 143	850
Subventions de fonctionnement individuelles de projets de groupe	7 557 737	97	13 658 605	171	14 034 533	161	12 482 905	125
Essais contrôlés randomisés	8 204 507	40	11 312 229	44	15 728 199	55	15 576 202	55
Subventions de groupes	6 515 610	21	4 183 971	26	3 958 636	22	4 308 631	22
Subventions pour l'achat et l'entretien d'appareils	1 700 333	19	1 975 287	26	2 014 414	19	1 469 777	18
Subventions de fonctionnement des RCE	3 525 000	1	3 525 000	1	3 525 000	1	3 525 000	1
Programmes divers (p. ex. ateliers, symposiums)	10 000	2	24 875	5	43 000	3	105 000	8
Subvention d'appui à l'Institut	461 500	1	1 000 000	1	1 000 000	1	1 000 000	1
TOTAL	65 800 376	781	84 873 112	1 018	99 580 117	1 029	104 216 658	1 080
Subventions - initiatives stratégiques								
IRSC	2 356 161	64	5 162 513	85	5 230 455	85	4 834 504	74
Autres instituts			730 825	12	5 280 176	51	8 374 371	90
Programmes stratégiques de formation des IRSC			317 969	17	2 475 946	18	4 780 597	19
TOTAL	2 356 161	64	6 211 307	114	12 986 577	154	17 789 472	183
Bourses de formation des IRSC								
Bourses de recherche	3 979 612	163	5 044 335	183	5 258 564	198	4 519 360	161
Bourses de stagiaire de recherche	2 050 878	145	2 101 377	151	1 894 283	148	1 860 299	134
Clinicien-chercheur - étape I	338 726	8	448 919	11	334 150	8	170 350	4
Échanges	5 000	2						
TOTAL	6 375 216	318	7 594 631	345	7 486 997	354	6 550 009	299
Bourses salariales des IRSC								
Nouveaux chercheurs	2 360 239	57	2 754 030	67	3 202 435	81	3 868 397	87
Chercheurs	2 447 998	46	2 590 767	47	3 139 250	54	3 147 012	51
Chaires	145 833	5	197 500	4	273 223	6	488 215	9
Clinicien-chercheur - étape II	256 199	4	219 744	4	346 246	6	448 618	7
Scientifiques	232 375	4	270 773	4	265 266	5	192 350	3
Bourses de carrière	58 958	2	69 044	2	103 125	3	112 500	3
Bourses de perfectionnement	62 500	1	87 516	2	287 531	4	407 995	6
Chercheur boursier			59 111	1	48 467	1		
TOTAL	5 594 102	119	6 248 485	131	7 665 543	160	8 665 087	166
Bourses de formation et bourses salariales - Instituts								
Bourses de stagiaire de recherche			11 601	1	150 045	14	216 887	15
Bourses de recherche					257 542	10	513 816	19
Nouveau chercheur					222 650	4	264 250	4
Chercheur					60 431	1	142 664	2
TOTAL	0	0	11 601	1	690 668	29	1 077 626	40
GRAND TOTAL	80 125 855 $	1,163	104 939 136 $	1,478	128 409 902 $	1 566	138 298 852 $	1,602

Financement des IRSC et nombre de subventions et de bourses des IRSC pour la recherche sur la santé circulatoire et respiratoire

	Exercice financier							
	2000-01		2001-02		2002-03		2003-04	
	Montant ($)	Nombre de subventions/ bourses (n)	Montant ($)	Nombre de subventions/ bourses (n)	Montant ($)	Nombre de subventions/ bourses (n)	Montant ($)	Nombre de subventions/ bourses (n)
Subventions de fonctionnement des IRSC								
Subventions de fonctionnement	37 825 689	600	49 130 145	742	39 278 335	767	65 749 143	850
Subventions de fonctionnement individuelles de chefs de groupe	7 557 737	97	13 058 605	171	14 034 539	161	12 442 995	125
Essais contrôlés randomisés	8 204 567	43	11 312 239	44	15 728 109	55	15 070 202	55
Subventions de groupes	6 515 610	21	4 183 971	29	3 958 806	22	4 308 631	22
Subventions pour l'achat et l'entretien d'appareils	1 700 333	19	1 975 287	29	2 014 414	19	1 450 777	16
Subventions de fonctionnement des RCE	3 525 000	1	3 525 000	1	3 525 000	1	3 525 000	1
Programmes divers (p. ex. ateliers, symposiums)	10 000	2	24 875	5	43 000	3	159 500	6
Subvention d'appui à l'institut	461 500	1	1 000 000	1	1 000 000	1	1 000 000	1
TOTAL	**65 800 378**	**781**	**84 873 112**	**1,018**	**99 580 117**	**1,029**	**104 216 658**	**1,080**
Subventions - Initiatives stratégiques								
IRSC	2 356 161	64	5 162 813	85	5 230 455	85	4 634 804	74
Autres instituts			736 825	12	5 280 173	51	8 374 371	90
Programmes stratégiques de formation des IRSC			311 969	17	2 475 949	18	4 780 297	19
TOTAL	**2 356 161**	**64**	**6 211 307**	**114**	**12 986 577**	**154**	**17 789 472**	**183**
Bourses de formation des IRSC								
Bourses de recherche	3 979 812	153	5 044 356	143	5 258 954	148	4 519 360	151
Bourses de stagiaire de recherche	2 050 379	145	2 131 377	151	1 804 283	148	1 950 209	134
Clinicien-chercheur - étape I	308 726	8	348 919	11	334 150	8	170 350	4
Échanges	6 000	2						
TOTAL	**6 375 216**	**318**	**7 524 652**	**305**	**7 426 987**	**304**	**6 550 039**	**289**
Bourses salariales des IRSC								
Nouveaux chercheurs	2 380 239	57	2 794 030	67	3 202 436	81	3 808 587	97
Chercheurs	2 447 938	46	2 680 767	47	3 139 250	54	3 147 012	51
Chaires	145 823	5	187 503	4	273 223	5	488 215	9
Clinicien-chercheur - étape II	255 199	4	219 744	4	346 246	6	448 614	7
Scientifiques	232 375	4	270 775	4	265 256	5	192 350	3
Bourses de carrière	68 958	2	69 044	2	103 129	3	112 500	3
Bourses de perfectionnement	62 500	1	87 516	2	267 531	4	107 995	6
Chercheur boursier			58 111	1	48 467	1		
TOTAL	**5 594 102**	**119**	**6 248 485**	**131**	**7 665 543**	**160**	**8 665 087**	**166**
Bourses de formation et bourses salariales - Instituts								
Bourses de stagiaire de recherche			11 601	1	150 045	14	216 887	15
Bourses de recherche					257 542	10	513 816	19
Nouveau chercheur					222 650	4	204 259	4
Chercheur					80 431	1	142 664	2
TOTAL	**0**	**0**	**11 601**	**1**	**710 668**	**29**	**1 077 626**	**40**
GRAND TOTAL	80 125 855 $	1,163	104 939 136 $	1,478	128 409 902 $	1 566	138 298 852 $	1,802

Annexe II

Initiatives stratégiques	Nombre de subventions et bourses	Exercice financier				TOTAL
		2003/2004	2004/2005	2005/2006	2006 et après	
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	18	2 607 802 $	2 607 280 $	2 608 358 $	6 770 547 $	14 593 987 $
Interactions gènes-environnement en santé circulatoire et respiratoire (Equipes interdisciplinaires de recherche en santé)	3	1 232 005	1 473 356	1 073 571	895 181	4 674 113
Influences foeto-maternelles sur les maladies des appareils circulatoire et respiratoire (Subventions aux équipes en voie de formation)	1	183 628	174 073	174 657	346 234	878 592
Autorégénération, réparation et remplacement des cellules, des tissus et des organes endommagés et malades par suite de maladies des appareils circulatoire et respiratoire (Subventions aux équipes en voie de formation)	1	171 000	154 000	154 000	308 000	787 000
Approches d'intégration nouvelles et novatrices pour l'évaluation, les soins et la gestion des patients atteints de maladies des appareils circulatoire et respiratoire (Subventions aux équipes en voie de formation)	1	159 450	149 968	149 977	299 832	759 227
Subventions aux équipes en voie de formation sur les maladies chroniques et l'asthme	3	212 037	267 775	82 200	75 350	637 362
Programme Nouvelles frontières	10	329 605				329 605
Initiative stratégique des IRSC pour la formation en recherche : Opération ACV	15	135 817	144 200	37 983		318 000
Excellence, innovation et progrès dans l'étude de l'obésité et du poids corporel sain : subventions de fonctionnement (Subventions aux équipes en voie de formation)	2	50 000	50 000	50 000	100 000	250 000
Subventions pour des projets pilotes de recherche en santé mondiale	1	99 995				99 995
Cibler l'anomalie de base en présence de fibrose kystique : Appel de demandes pour la mise au point de méthodes thérapeutiques innovatrices, mars 2003	1	65 612				65 612
Faire progresser les connaissances scientifiques en vue de réduire le tabagisme et la dépendance à la nicotine (subvention idée)	1	25 000				25 000
Stratégies d'application des connaissances pour la recherche en santé	1	7 500	8 333			15 833
TOTAL	58	5 279 451 $	5 028 985 $	4 330 746 $	8 795 144 $	23 434 326 $

[1] Remarque : Les subventions et bourses octroyées dans le cadre de ces programmes le sont pour une période de 1 à 6 ans. Les chiffres représentent les engagements financiers de l'ISCR au titre de ces programmes en 2003-2004 et les exercices suivants. La disponibilité de ces fonds pour les années ultérieures dépend des crédits votés par le Parlement. Pour certaines initiatives, des partenaires ont aussi contribué au financement des subventions et bourses.

La valeur totale de la subvention peut être signalée à plus d'une reprise par plusieurs instituts des IRSC étant donné que plusieurs instituts peuvent financer chaque subvention. Il ne conviendrait donc pas d'utiliser ces chiffres de tous les instituts pour déterminer l'appui global des IRSC à la recherche en santé. Il est évident que cette façon de procéder donnerait un chiffre qui serait supérieur aux dépenses totales engagées par les IRSC.

Annexe II

Investissements de l'ISCR dans des initiatives stratégiques (pour l'exercice se terminant le 31 mars 2004)[1]

Initiatives stratégiques	Nombre de subventions et bourses	Exercice financier				TOTAL
		2003/2004	2004/2005	2005/2006	2006 et après	
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	19	2 607 802 $	2 607 280 $	2 608 358 $	6 770 547 $	14 593 987 $
Interactions gènes-environnement en santé circulatoire et respiratoire (Équipes interdisciplinaires de recherche en santé)	3	1 232 005	1 473 356	1 073 571	895 181	4 674 113
Influences foeto-maternelles sur les maladies des appareils circulatoire et respiratoire (Subventions aux équipes en voie de formation)	1	183 628	174 073	174 657	346 234	878 592
Autorégénération, réparation et remplacement des cellules, des tissus et des organes endommagés et malades par suite de maladies des appareils circulatoire et respiratoire (Subventions aux équipes en voie de formation)	1	171 000	154 000	154 000	308 000	787 000
Approches d'intégration nouvelles et novatrices pour l'évaluation, les soins et la gestion des patients atteints de maladies des appareils circulatoire et respiratoire (Subventions aux équipes en voie de formation)	1	159 450	149 968	149 977	299 832	759 227
Subventions aux équipes en voie de formation sur les maladies chroniques et l'asthme	3	212 037	267 775	82 200	75 350	637 362
Programme Nouvelles frontières	10	329 605				329 605
Initiative stratégique des IRSC pour la formation en recherche : Opération ACV	15	135 817	144 200	37 983		318 000
Excellence, innovation et progrès dans l'étude de l'obésité et du poids corporel sain : subventions de fonctionnement (Subventions aux équipes en voie de formation)	2	50 000	50 000	50 000	100 000	250 000
Subventions pour des projets pilotes de recherche en santé mondiale	1	99 995				99 995
Cibler l'anomalie de base en présence de fibrose kystique : Appel de demandes pour la mise au point de méthodes thérapeutiques innovatrices, mars 2003	1	65 612				65 612
Faire progresser les connaissances scientifiques en vue de réduire le tabagisme et la dépendance à la nicotine (subvention Idée)	1	25 000				25 000
Stratégies d'application des connaissances pour la recherche en santé	1	7 500	8 333			15 833
TOTAL	58	5 279 451 $	5 028 985 $	4 330 746 $	8 795 144 $	23 434 326 $

[1] Remarque : Les subventions et bourses octroyées dans le cadre de ces programmes le sont pour une période de 1 à 6 ans. Les chiffres représentent les engagements financiers de l'ISCR au titre de ces programmes en 2003-2004 et les exercices suivants. La disponibilité de ces fonds pour les années ultérieures dépend des crédits votés par le Parlement. Pour certaines initiatives, des partenaires ont aussi contribué au financement des subventions et bourses.

La valeur totale de la subvention peut être signalée à plus d'une reprise par plusieurs instituts des IRSC étant donné que plusieurs instituts peuvent financer chaque subvention. Il ne conviendrait donc pas d'utiliser ces chiffres de tous les instituts pour déterminer l'appui global des IRSC à la recherche en santé. Il est évident que cette façon de procéder donnerait un chiffre qui serait supérieur aux dépenses totales engagées par les IRSC.

Nouveaux engagements de l'ISCR à l'égard d'initiatives stratégiques (pour l'exercice se terminant le 31 mars 2004)

Programme : Subventions de programme stratégique de formation et/ou subventions de planification			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Heather M. Arthur et Kathryn King	Université McMaster et Université de Calgary	Programme de formation pour le renforcement de la capacité de recherche dans le domaine des soins infirmiers en cardiologie au Canada	2003/2004	Alberta Heritage Foundation for Medical Research, Action cancer Ontario, Institut de la santé des Autochtones des IRSC, Institut du cancer des IRSC, Institut de la santé des femmes et des hommes des IRSC, Institut de génétique des IRSC, Institut des services et des politiques de la santé des IRSC, Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC, Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite des IRSC, Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies des IRSC, Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète des IRSC, Institut de la santé publique et des populations des IRSC, Direction de l'application des connaissances des IRSC, Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ), Fondation des maladies du cœur du Canada, Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST), Fondation Michael Smith pour la recherche en santé, Société d'arthrite	1 852 500 $ sur 5 ans	1 634 090 $
Yvon Cormier	Université Laval	Programme de formation en santé respiratoire du Québec	2003/2004		1 852 500 $ sur 5 ans	1 842 000 $
Larry Fliegel	Université de l'Alberta	Protéines membranaires et maladies cardiovasculaires	2003/2004		1 719 737 $ sur 5 ans	1 492 079 $
Ross T. Macgillivray	Université de la Colombie-Britannique	Programme de formation en sciences transfusionnelles	2003/2004		1 852 500 $ sur 5 ans	1 644 090 $
Peter D. Paré	Université de la Colombie-Britannique	IMPACT : Formation intégrée avec mentor sur les maladies pulmonaires et cardiovasculaires	2003/2004		1 852 800 $ sur 5 ans	1 624 090 $
Dennis E. Vance	Université de l'Alberta	Programme de formation SCOLAR (recherche sur les AVC, les maladies cardiovasculaires, l'obésité, les lipides et l'athérosclérose)	2003/2004		1 852 500 $ sur 5 ans	1 624 090 $
Rui Wang	Université de la Saskatchewan	Recherche sur les transmetteurs gazeux et formation (GREAT)	2003/2004		1 852 500 $ sur 5 ans	1 624 090 $
Paul Armstrong	Université de l'Alberta	TORCH - Professionnels demain en recherche sur la santé cardiovasculaire	2001/2002		1 595 722 $ sur 6 ans	747 539 $
Roy Cameron	Université de Waterloo	Programme de formation de recherche sur le tabac	2001/2002		1 839 362 $ sur 6 ans	152 552 $
Stephen Chung	Université de la Colombie-Britannique	Programme de formation des IRSC en recherche en transplantation	2001/2002		1 530 625 $ sur 5 ans	126 677 $
Graham Côté	Université Queen's	Programme de formation sur la découverte de la protéomique et de la fonction des protéines de l'Université Queen's	2001/2002		1 509 335 $ sur 5 ans	126 677 $
James Dosman	Université de la Saskatchewan	Programme de formation en santé publique et écosystèmes ruraux agricoles	2001/2002		1 595 722 $ sur 5 ans	747 539 $
Aaron Fenster	Institut de recherche John P. Robarts	Programme de formation vasculaire et cérébrovasculaire interdisciplinaire : formation intégrée en génétique, biologique, mathématique, physique et génie visant une compréhension et la prévention des maladies vasculaires et cérébrovasculaires	2001/2002		1 415 427 $ sur 5 ans	860 996 $
Kent Hayglass	Université du Manitoba	Allergie et asthme : de la régulation moléculaire à la santé des populations	2001/2002		1 841 124 $ sur 6 ans	457 656 $
Gary Levy	Université de Toronto	Programme de formation en médecine régénérative	2001/2002		1 530 627 $ sur 5 ans	363 864 $
Peter Liu	Université de Toronto	Programme de formation en recherche cardiovasculaire des molécules aux populations, de l'insuffisance cardiaque à la prévention	2001/2002		1 749 088 $ sur 8 ans	976 333 $
Reinhart Reithmeier	Université de Toronto	Programme de formation en biologie structurale des protéines membranaires intervenant dans la maladie	2001/2002		1 845 387 $ sur 6 ans	152 825 $
Norman Rosenblum	Hospital for Sick Children	Programme de formation des cliniciens-chercheurs en santé des enfants et des adolescents	2001/2002		1 841 125 $ sur 6 ans	152 552 $
Programme : Interactions gènes-environnement en rapport avec la santé circulatoire et respiratoire (équipes interdisciplinaires de recherche en santé)			**Début du financement Date (exercice)**	**Partenaires**	**Valeur totale de la subvention**	**Contribution totale de l'ISCR**
Pavel Hamet	Université de Montréal	CardioGen : Consortium qui étudie la nature des interactions gènes-environnement dans les importantes maladies cardiovasculaires au moyen de modèles humains et animaux. Devrait mener à des traitements ciblés et des interventions préventives pour les maladies cardiovasculaires	2001/2002	Fondation des maladies du cœur du Canada	2 632 272 $ sur 5 ans	2 632 272 $
Peter Liu	Université de Toronto	Élaborer une stratégie intégrée canadienne pour traiter l'insuffisance cardiaque : interaction gènes-environnement du répertoire de réponse au stress de l'hôte	2001/2002		2 550 000 $ sur 5 ans	550 000 $
Peter Paré	Université de la Colombie-Britannique	Haplotypes des gènes inflammatoires et leur prédisposition aux maladies cardiaques, vasculaires et pulmonaires	2001/2002		2 744 489 $ sur 5 ans	2 744 489 $

Programme : Influences foeto-maternelles sur les maladies des appareils circulatoire et respiratoire - subvention d'Équipe en voie de formation			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Graeme N. Smith	Université Queen's	Prééclampsie : Résultats pour le fœtus et la mère et traitements innovateurs	2003/2004	Fondation des maladies du coeur du Canada	1 739 481 $ sur 5 ans	878 592 $
Programme : Autorégénération, réparation et remplacement de cellules, de tissus et d'organes endommagés et malades - subvention d'Équipe en voie de formation			**Début du financement Date (exercice)**	**Partenaires**	**Valeur totale de la subvention**	**Contribution totale de l'ISCR**
Jolanta Cutkowska	Hôtel-Dieu de Montréal	Mise au point de thérapies de remplacement/régénération de cellules du cœur fondées sur l'action cardiomyogène de l'ocytocine	2003/2004	Fondation des maladies du coeur du Canada	1 557 000 $ sur 5 ans	787 000 $
Programme : Approches nouvelles et intégrantes de l'évaluation, des soins et de la prise en charge des patients présentant des maladies circulatoires et respiratoires - subvention d'Équipe en voie de formation			**Début du financement Date (exercice)**	**Partenaires**	**Valeur totale de la subvention**	**Contribution totale de l'ISCR**
Robyn M. Tamblyn	McGill Université	Intégration électronique dans la prise en charge des maladies circulatoires et respiratoires : élucidation des mécanismes à de multiples niveaux qui optimisent les résultats pour la population	2003/2004	Fondation des maladies du coeur du Canada	1 499 466 $ sur 5 ans	759 227 $
Programme : Subventions aux équipes en voie de formation sur les maladies chroniques et l'asthme			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Graham Nichol	Institut de cardiologie d'Ottawa et Université McMaster	Groupe qui étudie les résultats cardiovasculaires associés aux facteurs économiques (groupe CORE)	2002/2003	Association canadienne du diabète, Fondation des maladies du cœur du Canada, Fondation canadienne du rein, Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète des IRSC	1 141 908 $ sur 5 ans	304 898 $
Allan Becker	Université du Manitoba	Origines de l'asthme chez les enfants : rôle des interactions gènes-environnement	2001/2002	Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents des IRSC, Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC	1 233 000 $ sur 5 ans	411 000 $
Patrick S. Parfrey	Centre des sciences de la santé, St. John's (Terre-Neuve)	Groupe canadien de collaboration pour la prévention de la maladie associée aux affections rénales chroniques : essai canadien de prévention des complications rénales et cardiovasculaires	2001/2002	Association canadienne du diabète, Fondation des maladies du coeur du Canada, Fondation canadienne du rein, Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète des RSC	1 250 000 $ sur 5 ans	170 934 $
Programme : Programme Nouvelles frontières - subventions de développement			**Début du financement Date (exercice)**	**Partenaires**	**Valeur totale de la subvention**	**Contribution totale de l'ISCR**
Christian F. Deschepper	Institut de recherches cliniques de Montréal	Questions opérationnelles et éthiques relatives aux banques de matériel biologique humain	2003/2004		99 240 $	99 240 $
Kevin Glasgow et Denis Prud'homme	Réseau ontarien de soins cardiaques et Université d'Ottawa	Symposium sur un registre national des maladies cardiaques	2003/2004		80 000 $	80 000 $

Programme : Programme Nouvelles frontières - subventions de développement			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Olivier J. Lesur	Université de Sherbrooke	Recherche sur la septicémie au Canada <<du laboratoire au lit du malade>>	2003/2004		35 000 $	35 000 $
William A. Mutch	Université du Manitoba	Fractales, réseaux et lois de puissance : leur importance pour la médecine et les sciences connexes	2003/2004		40 000 $	40 000 $
Jeffrey Weitz[2]	Hôpital civic d'Hamilton	Une approche multidisciplinaire du diagnostic, de la prévention et du traitement de la thrombose athérosclérotique	2003/2004		67 700 $	67 700 $
Programme : Nouvelles frontières - Subventions supplémentaires			**Début du financement Date (exercice)**	**Partenaires**	**Valeur totale de la subvention**	**Contribution totale de l'ISCR**
Heather M. Arthur	Université McMaster	Recensement des forces nationales en recherche dans le domaine des soins infirmiers en cardiologie	2003/2004	Fondation des maladies du cœur du Canada	15 000 $	7 500 $
Jean Bourbeau	Université McGill	Étude de cohorte canadienne sur la bronchopneumopathie chronique obstructive	2003/2004		15 000 $	15 000 $
Lorraine J. Greaves	Centre d'excellence pour la santé des femmes de la C.-B.	Les adolescentes et le tabac : élaboration d'une proposition de recherche	2003/2004	Fondation des maladies du cœur du Canada	7 500 $	7 500 $
Malcolm King	Université de l'Alberta	Consultation de la communauté autochtone : établissement d'un plan général de lutte contre l'utilisation abusive du tabac	2003/2004	Fondation des maladies du cœur du Canada	15 000 $	15 000 $
Duncan Stewart	Université de Toronto	Thérapies génétiques et cellulaires pour les maladies cardiorespiratoires	2003/2004	Fondation des maladies du cœur du Canada	20 000 $	(en nature)
Programme : Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé : Initiative de formation Opération AVC			**Début du financement Date (exercice)**	**Partenaires**	**Valeur totale de la subvention**	**Contribution totale de l'ISCR**
Ksenia Ustinova	Institut de réadaptation de Montréal	Contrôle de la posture et des mouvements bilatéraux des membres chez les patients victimes d'un accident vasculaire cérébral	2003/2004	Réseau canadien contre les accidents cérébro-vasculaires, Fondation des maladies du cœur, Programme de recherche IRSC-Rx&D, AstraZeneca Canada Inc	119 600 $ sur 3 ans	53 500 $
Jamani Balasubramaniam	Université du Manitoba	Réponses variant selon le temps et l'âge après une hémorragie intracérébrale chez des rongeurs	2002/2003		64 250 $ sur 4 ans	8 525 $
Yusuf Bhagat	Université de l'Alberta	Imagerie par résonance magnétique du tenseur de diffusion de l'accident vasculaire cérébral clinique	2002/2003		64 250 $ sur 4 ans	8 525 $
Maud Champagne-Lavau	Institut universitaire de gériatrie de Montréal	Etats mentaux et troubles de la communication chez les cérébrolésés droits	2002/2003		128 667 $ sur 4 ans	16 934 $
Michael Edwards	Université de Waterloo	Les effets de la pression artérielle et du dioxyde de carbone sur l'autorégulation dynamique du cerveau	2002/2003		31 012 $ sur 2 ans	1 700 $
Robert Gilbert	Université Dalhousie	Accident vasculaire cérébral, expression génique et neuroprotection : cibles thérapeutiques	2002/2003		128 500 $ sur 4 ans	16 850 $
James Kennedy	Université de Calgary	Préférences des patients en ce qui concerne les effets de la thrombolyse après un accident ischémique aigu	2002/2003		157 625 $ sur 4 ans	20 713 $
Caroline Lagneux	Hôpital général de Montréal	Dissection génétique de l'accident vasculaire cérébral dans le modèle murin	2002/2003		75 276 $ sur 3 ans	69 189 $
Yitao Lui	Université de la Colombie-Britannique	Trafic du récepteur AMPA dans des modèles d'ischémie cérébrale	2002/2003		64 250 $ sur 4 ans	8 525 $
Martin O'Donnell	Université McMaster	1. Amélioration du contrôle des anticoagulants chez les patients dont le contrôle est remarqué à l'aide d'une supplémentation quotidienne en vitamine K 2. Effet du traitement antithrombotique et facteurs de risque cérébrovasculaires sur le déclin cognitif	2002/2003		157 625 $ sur 4 ans	20 713 $
Hong-Shuo Sun	Université de Calgary	Rôle neuroprotecteur des canaux K(ARP) des interneurones et de la neuroglie dans l'accident vasculaire cérébral chez la souris knockout	2002/2003		64 250 $ sur 4 ans	8 525 $
Patrick Wheland	Université de Calgary	Contrôle sensoriel de la locomotion chez les souris en développement	2002/2003		150 353 $ sur 4 ans	23 030 $
Richard Wilson	Université de Calgary	Interactions des chimiorécepteurs et plasticité neuronale dans le contrôle de la respiration	2002/2003		173 153 $ sur 4 ans	23 030 $

[2] Ce programme a été cité par erreur sous Programme : Nouvelles Frontières - Subventions supplémentaires dans le rapport annuel de l'ISCR pour 2002-2003.

Programme : Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé : Initiative de formation Opération AVC			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Timothy Wilson	Université Western Ontario	Le système nerveux sympathique et le contrôle cérébrovasculaire	2002/2003	Réseau canadien contre les accidents cérébro-vasculaires, Fondation des maladies du coeur du Canada, Programme de recherche IRSC-Rx&D, AstraZeneca Canada Inc	37 000 $ sur 2 ans	3 200 $
Dong Ya Zhu	Université de Calgary	Regulation négative du fonctionnement du récepteur GABAa médiée par le monoxyde d'azote après une ischémie cérébrale	2002/2003		128 500 $ sur 4 ans	16 850 $
Programme : Initiative sur l'obésité et le poids santé - subvention d'Équipe en voie de formation			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Louis Pérusse	Université Laval	Interactions gènes-environnement dans l'obésité : intégration de l'information génétique dans la prévention et le traitement de l'obésité	2003/2004	Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète des IRSC	1 395 000 $ sur 5 ans	1 395 000 $
Arya M. Sharma	Hôpital général d'Hamilton	Obésité et athérothrombose	2003/2004		1 500 000 $ sur 5 ans	1 000 000 $
Programme de recherche en santé mondiale - Subvention de développement et de planification			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Jean-Paul Collet et Jean Bourbeau Beijing	Université normale de Beijing (Chine)	Fardeau et prise en charge de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) en Chine : étude pilote	2003/2004		99 995 $	99 995 $
Programme : Cibler l'anomalie de base en présence de fibrose kystique : Appel de demandes pour la mise au point de méthodes thérapeutiques innovatrices			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Miguel Valvano	Université Western Ontario	Pathogenomique et découverte de cibles antimicrobiennes chez Burkholderia Cepacia	2001/2002	Fondation canadienne de la fibrose kystique	149 836 $	149 836 $
Programme : Faire progresser la science pour réduire l'abus du tabac et la dépendance à la nicotine (subvention Idée)			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Mark Eisenberg	Hôpital général juif Sir Mortimer B Davis	Essai PROMISE : étude pilote	2003/2004	Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents des IRSC	50 000 $	25 000 $
Programme : Stratégies d'application des connaissances liées à la recherche en santé			Début du financement Date (exercice)	Partenaires	Valeur totale de la subvention	Contribution totale de l'ISCR
Malcolm Maclure	Université de Victoria	Application des connaissances pour la prise en charge des maladies chroniques dans le renouvellement des soins de santé primaires en Colombie-Britannique	2002/2003	Application des connaissances, IRSC	50 000 $ sur 2 ans	20 000 $

Annexe IV

Subvention d'appui à l'Institut
(pour l'exercice se terminant le 31 mars 2004)

Fonds disponibles		**914 415 $**
Dépenses		
Développement de l'Institut		
Appui de conférences, de symposiums, d'ateliers et de réunions (voir liste détaillée à l'Annexe V)	131 525 $	
Services professionnels	36 668	
Dépenses de voyage	212 998	381 191
Fonctionnement de l'Institut		
Salaires et avantages sociaux	477 077	
Meubles et accessoires de bureau	39 478	
Téléphone et services de communication	11 002	
Fournitures, matériaux et autres services	103 484	
Matériel et soutien informatiques	3 865	634 906
Dépenses totales		**1 016 098 $**
Solde non dépensé		**(101 683 $)**

Annexe V

Appui de conférences, de symposiums et d'ateliers par l'ISCR

Soutien d'ateliers, de symposiums et de conférences

Commanditaire présentateur à l'exposition sur les aliments et la santé, Musée canadien des sciences et de la technologie	20 000.00 $
Atelier du Réseau canadien sur la prééclampsie, 21-23 février 2003, Toronto (Ontario)	8 000.00
Forum public sur la santé cardiaque, Institut des sciences cardiovasculaires, 7 juin 2003, Winnipeg (Manitoba)	7 000.00
Commanditaire Argent, 19e Congrès interaméricain de cardiologie 2003, 24-27 octobre 2003, Toronto (Ontario)	33 476.00
Bienfaiteur, Congrès cardiovasculaire canadien 2003, 24-29 octobre 2003, Toronto (Ontario)	10 000.00
Sir Richard Peto, 2e Conférencier émérite annuel de l'ISCR, Congrès cardiovasculaire canadien 2003, 27 octobre 2003, Calgary (Alberta)	5 000.00
Société internationale pour les neurosciences autonomiques (ISAN), 4-9 juillet 2003, Calgary (Alberta)	5 000.00
Symposium sur le fondement moléculaire et cellulaire des maladies humaines, 5-7 juin 2003, London (Ontario)	1 000.00
Great Lakes G-Protein Coupled Receptor Retreat 2003, 17 octobre 2003, Honey Harbour (Ontario)	3 000.00
2e Congrès mondial conjoint de l'HUPO et de l'UIBBM 2003, 8-11 octobre 2003, Montréal (Québec)	2 000.00
Premier Congrès international sur les réponses au stress en biologie et en médecine, <<La réponse au stress : des mécanismes aux applications>>, 10-14 septembre 2004, Québec (Québec)	2 500.00
2e Série de conférences annuelles Alan Bernstein, Dr Jeffrey Drazen, 4-5 décembre 2003, Vancouver (Colombie-Britannique)	1 500.00
Atelier sur les maladies des os et la fibrose kystique, 12-13 septembre 2003, Toronto (Ontario)	2 567.00
2e Atelier Jack Pepys sur l'asthme professionnel, 21-22 mai 2003, Toronto (Ontario)	5 000.00
10e Conférence sur la santé internationale, Société canadienne de santé internationale, 26-29 octobre 2003, Ottawa (Ontario)	5 000.00
How to Build a Human: Predictor (coproduction de la BBC et de TLC), Le Génie du génome, 2 octobre 2003 - 4 janvier 2004, Vancouver (Colombie-Britannique)	8 000.00

Réunions dont l'ISCR a été l'hôte

Forum des partenaires III, 27-28 avril 2003, Ottawa (Ontario)	12 482.00
Forum national de recherche pour les jeunes chercheurs du domaine de la santé circulatoire et respiratoire, Dr Naranjan Dhalla (présidente), Institut des sciences cardiovasculaires, Université du Manitoba, 6-9 mai 2004, Winnipeg (Manitoba)*	100 000.00

[1]Le solde non dépensé en date du 31 mars 2004 est reporté à l'exercice financier suivant.
*Les sommes représentent les contributions de commanditaires du monde des affaires.